



LICEO "G. Stampacchia"

Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel. 0833.544020/204514 – C.F. 9005720753 Cod. Fatt. UFOZ75 – C.M. :LEPS220003

Circolare n. 266

Tricase, 12/02/2026

AI DSGA
AI DOCENTI
AGLI STUDENTI
ALLE FAMIGLIE
AL PERSONALE ATA
Loro SEDI

OGGETTO: Avvio attività didattiche di recupero – Adesione e Autorizzazione

A seguito delle **valutazioni espresse dai Consigli di Classe nel mese di Gennaio** e delle **carenze formative emerse**, l'Istituto organizza **attività didattiche di recupero**, finalizzati a offrire agli studenti un **supporto mirato** per il **consolidamento delle competenze disciplinari** e il **raggiungimento del successo formativo**.

Le attività di recupero saranno organizzate come "sportelli didattici", **dando priorità alle discipline che presentano il maggior numero di insufficienze**. Gli sportelli della **durata complessiva di max 6 ore ciascuno** (salvo richieste debitamente motivate), si svolgeranno **presso la sede centrale dell'Istituto**, secondo un **calendario che sarà definito dai docenti incaricati e comunicato con successiva circolare**.

Gli sportelli didattici sono rivolti **in via prioritaria agli studenti che hanno riportato criticità gravi**, considerato che il **recupero delle carenze lievi avverrà in modalità curricolare**. Tuttavia, gli studenti che, pur avendo riportato criticità lievi, desiderassero partecipare alle attività di sportello, potranno farlo previa adesione, utilizzando lo stesso modello allegato alla presente.

Le discipline interessate sono le seguenti, **elencate in ordine di priorità sulla base del numero di criticità riscontrate: Matematica, Fisica, Latino, Scienze, Greco, Inglese, Disegno e Storia dell'Arte, Filosofia, Storia, Italiano**.

Si riportano di seguito, nella **tabella sottostante**, le **discipline con le criticità individuate**, suddivise per **classi parallele e indirizzo**:

RIEPILOGO CARENZE FORMATIVE (GRAVI E LIEVI) PER CLASSI E DISCIPLINE GENNAIO 2026 Liceo Scientifico									
CLASSI	MATEMATICA	FISICA	LATINO	INGLESE	SCIENZE	DISEGNO E STORIA DELL'ARTE	FILOSOFIA	STORIA	ITALIANO
I	14	10	2	1	4	4	/	/	/
II	14	9	4	3	/	3	/	/	1
III	13	22	3	6	5	4	7	3	/
IV	11	6	1	2	1	5	/	/	/
V	29	12	/	8	15	2	10	4	/



LICEO "G. Stampacchia"

Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel. 0833.544020/204514 – C.F. 9005720753 Cod. Fatt. UFOZ75 – C.M. :LEPS220003

RIEPILOGO CARENZE FORMATIVE (GRAVI E LIEVI) PER CLASSI E DISCIPLINE GENNAIO 2026 Liceo Classico

CLASSI	MATEMATICA	FISICA	LATINO	GRECO	INGLESE	SCIENZE	STORIA	ITALIANO
I	1	/	/	/	/	/	/	/
II	8	/	6	7	/	/	/	2
III	1	/	8	8	/	/	/	/
IV	2	1	7	12	2	6	3	/
V	2	/	/	3	/	1	/	/

Gli sportelli didattici si svolgeranno **dal 23 febbraio al 9 marzo 2026, con inizio alle ore 14.00**. Le verifiche per l'accertamento del superamento delle carenze formative avranno luogo **dal 10 marzo al 14 marzo 2026**, poiché a partire dal **16 marzo 2026** si terranno i Consigli di classe, durante i quali saranno discussi e verbalizzati gli esiti degli interventi effettuati.

Si precisa che **subito dopo i Consigli di classe**, sarà inviato alle famiglie dal coordinatore di classe un **pagellino** riportante i **voti conseguiti nelle singole discipline e gli esiti delle verifiche di recupero, nonché il voto di comportamento**, così come deliberato in sede di Consiglio.

Si ricorda che, ai fini della **validità dell'intervento didattico**, sono richieste da parte degli studenti **puntualità, frequenza regolare e costante**, oltre alla **partecipazione attiva alle lezioni**.

Si allegano alla presente:

- **modello di adesione** per la richiesta di partecipazione agli sportelli didattici, da consegnare al **coordinatore di classe entro e non oltre il 19 febbraio 2026**;
- **modello di disponibilità**, rivolto ai docenti, per la conduzione delle attività negli sportelli per le discipline sopra indicate da consegnare **entro e non oltre il 19 febbraio 2026**.

Entrambi i moduli, sia quello di **adesione degli studenti** sia quello di **disponibilità dei docenti**, dovranno essere **consegnati alla Segreteria Alunni**.

Si confida nella puntuale osservanza delle scadenze indicate per organizzare al meglio gli interventi.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Mauro Vitale POLIMENO

(firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005)



LICEO "G. Stampacchia"

Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel. 0833.544020/204514 – C.F. 9005720753 Cod. Fatt. UFOZ75 – C.M. :LEPS220003

Al Dirigente scolastico

Liceo Classico-Scientifico

"G. Stampacchia"

Tricase

MODULO DI ADESIONE ALLO SPORTELLO DIDATTICO

Il/La sottoscritto/a _____,
genitore/tutore dell'alunno/a _____, frequentante la
classe _____ sez. _____, Indirizzo Classico/Scientifico,

CHIEDE

l'adesione dello/a studente/ssa allo **Sportello Didattico** organizzato dall'Istituto, che si svolgeranno
dal **23/02/2026 al 9/03/2026, con inizio alle ore 14.00.**

Materie richieste:

- ☐ Matematica
- ☐ Fisica
- ☐ Latino
- ☐ Greco
- ☐ Inglese
- ☐ Scienze
- ☐ Storia
- ☐ Filosofia
- ☐ Disegno e Storia dell'Arte
- ☐ Italiano

DICHIARA

- di **autorizzare** il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo sportello didattico;
- di **impegnarsi a garantire la frequenza regolare e assidua** al singolo percorso;
- di essere a conoscenza che la partecipazione richiede **impegno, puntualità e rispetto delle regole scolastiche.**
- Tale modulo deve essere consegnato **entro e non oltre il 19/02/2026 al proprio coordinatore di classe.**

Data: ____ / ____ / ____
Firma dell'Alunno/a:

Firma del Genitore/Tutore:



LICEO “G. Stampacchia”

Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel. 0833.544020/204514 – C.F. 9005720753 Cod. Fatt. UFOZ7S – C.M. :LEPS220003

Al Dirigente scolastico

Liceo Classico-Scientifico

“G.Stampacchia”

Tricase

Dichiarazione di disponibilità per lo svolgimento degli sportelli didattici

Il/La sottoscritto/a _____, docente di

DICHIARA

la propria **disponibilità a svolgere attività di sportello didattico** nel periodo **dal 23 febbraio al 9 marzo 2026**, per le seguenti **Materie**:

Classi parallele interessate e indirizzo:

(es.Classi Prime, Classi Seconde ecc.)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'attività è finalizzata al **recupero delle carenze formative** e si impegna a svolgere gli interventi con **regolarità, puntualità ed efficacia didattica**, nonché a **concordare contenuti, argomenti e strategie didattiche** con i docenti delle classi degli alunni partecipanti.

Data: ____ / ____ / ____

Firma del Docente: