

Estimados padres y madres,

Les informamos que en el presente curso escolar se desarrolla en el IES un **PROGRAMA DE AMPLIACIÓN DEL HORARIO ESCOLAR**, dirigido a los alumnos/as de 1º y 2º de ESO, los martes y jueves de 14.10-15.05 horas. Se realizan actividades de refuerzo de lengua castellana, matemáticas y orientación escolar.

Para mejorar su rendimiento escolar, el departamento de Lengua castellana y/o Matemáticas recomienda que su hijo/a _____ del grupo 2º ____ participe en el programa con el siguiente horario:

- Refuerzo de matemáticas: Martes 14.10-15.05 h.
 Refuerzo de lengua castellana: Jueves 14.10-15.05 h.

Los alumnos/as beneficiarios de transporte escolar que participen en el programa podrán subir al autobús los martes y jueves a las 15.05 h.

La participación en el programa es voluntaria, si desean que sus hijos/as participen deberán firmar la autorización adjunta y entregarla al tutor/a correspondiente.



JEFATURA DE ESTUDIOS

D/Dña _____ con NIF/Pasaporte/NIE _____

padre/madre/tutor del alumno/a _____

del Grupo _____ **AUTORIZO** a su participación en el Programa de ampliación escolar en el curso 2016-2017.

- Refuerzo de matemáticas
 Refuerzo de lengua castellana