



UNIONE  
EUROPEA



M.I.U.R.



REGIONE  
SICILIA

## **IV Istituto di Istruzione Superiore "P. L. Nervi"**

Via Riccardo da Lentini, 89 - 96016 - Lentini - (SR) - Tel. 095.901808 Fax 095.901602  
Codice SRIS011004 – C.F. 91000280890

**e-mail:** [sris011004@istruzione.it](mailto:sris011004@istruzione.it)

**sito web :** [www.istitutonervilentini.it](http://www.istitutonervilentini.it)

circ. n. 127  
Lentini, 11/02/2019

**Ai docenti  
AI DSGA  
Lentini sede – Carlentini sede**

### **Oggetto: disponibilità a svolgere attività di docenza nei corsi di recupero.**

I docenti disponibili a svolgere attività di docenza nei corsi di recupero per il IV I.I.S. NERVI, sono pregati di comunicare la propria disponibilità inviando la scheda allegata debitamente compilata all'indirizzo e-mail [sris011004@istruzione.it](mailto:sris011004@istruzione.it) entro e non **oltre giovedì 14 febbraio 2018**.

Salvo necessità di ulteriori attivazioni, a ciascun docente non sarà affidato più di un corso di 10 ore cadauno.

Si fa presente, inoltre, che per le materie di Storia dell'Arte (L. A.) e Tecnologia Tecniche di Rappresentazione Grafiche (I.T.I. e C.A.T.), dovranno essere utilizzate le ore a disposizione, secondo il calendario pomeridiano, per cui è stato attivato il potenziamento.

Si confida nella sperimentata collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Giuseppina Sanzaro**

Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



UNIONE  
EUROPEA



M.I.U.R.



REGIONE  
SICILIA

## ALLEGATO alla circolare n.

Al Dirigente Scolastico del 4<sup>a</sup> I.I. S. "Nervi" di Lentini  
Prof.ssa Giuseppina Sanzaro  
SEDE

**Oggetto: disponibilità a svolgere i corsi di recupero / sportello didattico.**

Il/la sottoscritto/a prof. \_\_\_\_\_

docente di (indicare la/e disciplina/e) \_\_\_\_\_

dichiara

la propria disponibilità a svolgere i corsi di recupero indicati accettando, ai fini organizzativi, il calendario che sarà predisposto dal Dirigente Scolastico.

	Corso di recupero / sportello didattico	Anno	Indicare con una X
CAT	Matematica	1-2	<input type="checkbox"/>
	Matematica	3-4-5	<input type="checkbox"/>
	Fisica	1-2	<input type="checkbox"/>
	Chimica	1-2	<input type="checkbox"/>
LA	Matematica	1-2	<input type="checkbox"/>
	Filosofia	3-4-5	<input type="checkbox"/>
ITI	Matematica	1-2	<input type="checkbox"/>
	Matematica	3-4-5	<input type="checkbox"/>
	Fisica	1-2	<input type="checkbox"/>
	Chimica	1-2	<input type="checkbox"/>
	D.P.O. + Sistemi	3-4-5	<input type="checkbox"/>
	Meccanica + Tecn. Meccanica	3-4-5	<input type="checkbox"/>

Il docente

\_\_\_\_\_

Istituto Tecnico per Geometri - Sezione annessa : Liceo Artistico  
Via Riccardo da Lentini 89 – 96016 – Lentini (SR) - Tel. 095.901808 - Fax. 095.901602

Sezione associata : Istituto Tecnico Industriale  
Via Caporale Morelli - 96013 - Carlentini (SR) - Tel. 095.991283 - Fax. 095.7846521