Atti

LICEO CLASSICO "MEGARA"

Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico

AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011

Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368

Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: http://www.liceomegara.gov.it

Prot. n° 5446/C12
C.I. N° 478

Augusta, 8 giugno 2016

- **Ai Sigg. docenti**
- **Atti**
- **Sito web**

Oggetto: Corsi IDEI – Scheda disponibilità.

Si ricorda ai Sigg. docenti che a seguito dello scrutinio mese di giugno 2016, saranno attivati i corsi di recupero per gli alunni che hanno riportato la sospensione del giudizio per insufficienze nel profitto. Pertanto, per poter organizzare per tempo i suddetti corsi, si chiede la disponibilità dei docenti a condurre i corsi di recupero mediante l'apposita scheda che troveranno allegata alla presente circolare.

Le schede, debitamente compilate, devono essere consegnate, anche in caso di non disponibilità, presso l'ufficio protocollo **entro il 13 giugno 2016.**

Si confida nel senso di responsabilità di tutti i docenti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Concetta Castorina

LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368
Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: http://www.liceomegara.gov.it

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' AGLI INTERVENTI DIDATTICI ED EDUCATIVI

Anno scolastico 2015/2016

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico "Megara"
di Augusta

Il/La sottoscritto/a _____

docente di _____ classe di concorso _____

nella/e classe/i _____ sezione/i _____

DICHIARA

di essere disponibile ad effettuare interventi didattici ed educativi ai sensi dell' O.M. n. 313 del 9/11/94 e dell'O.M. n. 92 del 5/11/2007 nei mesi di giugno-luglio 2016 (recupero insufficienze nel profitto registrate al termine dello scrutinio finale anno scolastico 2015/2016) con riconoscimento economico per le ore prestate oltre l'orario di servizio, come da tabella contrattuale.

SI NO

Data _____

Firma _____