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° 12952.
C.I. N° 192

Augusta, 15 dicembre 2018

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

Oggetto: Corsi IDEI – Scheda disponibilità.

Si ricorda ai Sigg. docenti che a seguito dello scrutinio mese di dicembre 2018, saranno attivati i corsi di recupero per gli alunni che hanno riportato 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 giovedì 20 dicembre 2018.**

Si confida nel senso di responsabilità di tutti i docenti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.re Renato Santoro

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 2018/2019

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico "Megara"
Sezione Scientifica annessa
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 gennaio-febbraio 2019 (recupero insufficienze nel profitto registrate al termine dello scrutinio trimestrale anno scolastico 2018/2019) con riconoscimento economico per le ore prestate oltre l'orario di servizio, come da tabella contrattuale.

SI **NO**

Data _____

Firma _____