

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MARCELLINA

Via Manzoni, 3 - 00010 MARCELLINA Tel. 0774 424464 - Fax 0774 429868 - Distretto 33

Codice Meccanografico RMIC8AS009 - Codice Fiscale 86000200583 – Codice univoco UF8Y3G

[rmic8as009@pec.istruzione.it](mailto:rmic8as009@pec.istruzione.it) - [rmic8as009@istruzione.it](mailto:rmic8as009@istruzione.it) – [www.icmarcellina.edu.it](http://www.icmarcellina.edu.it)

**CIRC. N° 104DEL10/05/2021**

Ai Docenti della Scuola Sec. I gr.

**OGGETTO: DISPONIBILITA' DOCENTI PER CORSI DI RECUPERO POMERIDIANI**

Ai fini della realizzazione degli interventi di recupero e potenziamento per gli alunni delle classi della scuola secondaria, come da delibera N.38 del Collegio Docenti del 20 Ottobre 2020, si chiede ai Docenti della Scuola Sec. I gr. di dare la propria disponibilità per l'attuazione di:

- Corso di recupero di Italiano
- Corso di recupero di Matematica

Si fa presente che l'attuazione del progetto sono disponibili **n° 30 ore** di insegnamento.

**Si chiede ai docenti interessati di far pervenire risposta alla presente richiesta all'ufficio di vice presidenza entro martedì 11/05/2021.**

Si allega alla presente modello per l'attivazione dei corsi.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Angela Bianchi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI MARCELLINA

Via Manzoni, 3 - 00010 MARCELLINA Tel. 0774 424464 - Fax 0774 429868 - Distretto 33

Codice Meccanografico RMIC8AS009 - Codice Fiscale 86000200583 – Codice univoco UF8Y3G

[rmic8as009@pec.istruzione.it](mailto:rmic8as009@pec.istruzione.it) - [rmic8as009@istruzione.it](mailto:rmic8as009@istruzione.it) – [www.icmarcellina.edu.it](http://www.icmarcellina.edu.it)

**OGGETTO: Attivazione corso di recupero di .:**

- Italiano  
 Matematica

Gli allievi della classe \_\_\_\_\_ parteciperanno alla realizzazione del progetto "La scuola dei ragazzi", con il Docente:

.....

Secondo il seguente calendario:

N	DATA	GIORNO	ORARIO
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Eventuali variazioni al calendario di cui sopra saranno tempestivamente comunicate alle Famiglie.

Marcellina, \_\_\_\_\_

Il Docente

\_\_\_\_\_

.....  
DA CONSEGNARE AL DOCENTE RESPONSABILE DEL LABORATORIO POMERIDIANO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**dichiara** di aver preso visione della comunicazione relativa all'attivazione progetto pomeridiano.

**autorizza** il proprio figlio/a a partecipare al progetto pomeridiano .

**non autorizza** il proprio figlio/a a partecipare al progetto pomeridiano.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_