



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE  
“ GUGLIELMO MARCONI ” –**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ TEL. 0543/28620 – FAX 0543/26363

PEC [fotf03000d@pec.istruzione.it](mailto:fotf03000d@pec.istruzione.it) PEO [fotf03000d@istruzione.it](mailto:fotf03000d@istruzione.it) SITO WEB [www.itisforli.it](http://www.itisforli.it)

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

**COMUNICAZIONE N° 451**

Ai Docenti  
Agli Uffici  
All'Albo sito Web

**OGGETTO: Richiesta disponibilità per docenza corsi di recupero/sportelli help estivi  
a.s. 2018/2019**

Tenuto conto che, dopo gli scrutini finali di Giugno, si ravvisa la necessità di offrire, agli studenti con “giudizio sospeso”, corsi di recupero e/o sportelli help, con la presente si chiede ai docenti interessati di comunicare per iscritto la propria disponibilità a svolgere attività di docenza nei suddetti corsi, compilando la domanda in allegato, da consegnare in Ufficio Contabilità **entro il 30 Marzo 2019**.

Si segnala che i corsi si terranno nei mesi estivi, secondo il presente calendario:

- dal 24 giugno al 19 luglio 2019;
- dal 19 al 23 agosto 2019

nella fascia oraria 8,00 / 13,00, per alunni di classi parallele.

Forlì, 19.03.2019

**Il Dirigente Scolastico**

**Iris Tognon**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del D.L.vo 39/93

Responsabile del procedimento: D.S. Iris Tognon  
Referente per l'istruttoria Ufficio contabilità: A.A.I. Tarantino

Oggetto: **Domanda di disponibilità per attività di recupero estive a.s. 2018/2019**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto con la qualifica di Docente di \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_ si rende disponibile ad effettuare attività di docenza nell'ambito dei corsi estivi a.s. 2018/2019.

Dichiara altresì:

- di essere disponibile a tenere corsi di recupero estivi anche nelle seguenti altre discipline per le quali è in possesso di abilitazione (*produrre copia agli atti della scuola*):

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

- di essere disponibile a tenere corsi di recupero nei mesi di:

Giugno      sì/no da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Luglio      sì/no da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Agosto      sì/no da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Forlì, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_