# POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI

*Via Trabocchetto, II Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004*
*Tel. : 0965/499455 - C.F. 80010790808 -*
*Via Sbarre Diram. Laboccetta tel. 0965499427*
*E-MAIL. rcis034004@istruzione.it - PEC: rcis034004@pec.istruzione.it*



POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI
Prot. 0003409 del 19/02/2025
IV (Uscita)


Ai Docenti
Al sito web
Al DSGA
Atti

**Comunicazione n. 204**

**OGGETTO: Disponibilità corsi di recupero - a. s. 2024 – 2025**

I docenti interessati a svolgere i corsi di recupero extracurriculari, che si terranno presumibilmente **nei giorni di lunedì, martedì e giovedì dal 24 febbraio al 6 marzo 2025 (4 incontri) dalle ore 14.00 alle ore 16.30** (totale 10h), dovranno produrre istanza di disponibilità via mail entro venerdì 21.02.2025 utilizzando il modulo domanda allegato.
Nel caso di disponibilità da parte di più docenti per la medesima disciplina si procederà alla scelta secondo il seguente criterio: docente della classe con maggior numero di alunni richiedenti il corso di recupero o, in subordine, per anzianità di servizio.

**Il Dirigente Scolastico**
**Prof.ssa Anna Maria Cama**
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*
*ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D. l.gs. n. 39/93*

# POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI

*Via Trabocchetto, II Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004*
*Tel. : 0965/499455 - C.F. 80010790808 -*
*Via Sbarre Diram. Laboccetta tel. 0965499427*
*E-MAIL. rcis034004@istruzione.it - PEC: rcis034004@pec.istruzione.it*


CORSI DI RECUPERO

MODULO DI DISPONIBILITA' PER IL DOCENTE

Prot. n° _____ Reggio Calabria, lì ___ /___/ _____

Al Dirigente Scolastico
" Righi-Boccioni-Fermi" – Reggio Calabria

Oggetto: - Disponibilità a svolgere corsi di recupero– a.s. _____

Il/La sottoscritto/a……,

DICHIARA

di essere disponibile a svolgere ore d'insegnamento nei corsi di recupero

per la disciplina …….

per l'indirizzo …….

per le classi ……..

Reggio Calabria, ……. Firma _____