



COMUNITA' EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

Liceo "C. MARCHESI"

LICED CLASSICO - LICED SCIENTIFICO - TECNICO CHIMICO

MASCALUCIA

[www.liceomascalucia.it](http://www.liceomascalucia.it)

Prot. n. 1168/A7

Mascalucia, 20 marzo 2015

**Oggetto: Manifestazione d'interesse per attività di sportello di recupero per docenti interni : Latino e Greco; Matematica e Fisica; Scienze – Chimica.**

Per quanto all'oggetto,

-visto il POF di questa Istituzione Scolastica per l'a. s. 2014/2015 ed in particolare le attività di recupero e consolidamento delle competenze nelle discipline di indirizzo Latino ,Greco,Matematica,Fisica,Scienze-Chimica;

- Individuati gli studenti ,del primo e secondo biennio del liceo classico,scientifico e tecnico chimico,che necessitano di migliorare le loro competenze in discipline quali Latino,Greco, Matematica, Fisica ,Scienze –Chimica e nell'attesa di avere i numeri definitivi di coloro che intendono partecipare a detti corsi;

- vista la delibera del Collegio dei docenti del 19/03/2015 punto 3 all'o. d.g. : Avvio corsi di recupero/consolidamento per gli studenti con insufficienze :modalità e organizzazione;

- considerata l'urgenza di dover organizzare ,avviare e concludere i corsi in forma laboratoriale e di sportello recupero ,presumibilmente della durata di 12 – 15 ore ciascuno ,entro il mese di maggio;

i soggetti interessati a tenere uno sportello didattico / recupero sono invitati a produrre istanza e documentazione come da allegato B entro e non oltre il 30 marzo p.v.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Lucia Maria SCIUTO)



COMUNITA' EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

Liceo "C. MARCHESI"

LICED CLASSICO - LICED SCIENTIFICO - TECNICO CHIMICO

MASCALUCIA

[www.liceomascalucia.it](http://www.liceomascalucia.it)

### ALLEGATO B (per i docenti interni all'Istituzione Scolastica)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/p.za \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

DICHIARA di ESSERE DISPONIBILE ad effettuare attività di sportello di recupero ,per un massimo di 12 ore massimo di 24 ore , per :Latino  , Greco  , Matematica  , Fisica  , Chimica

Alla presente si allega :

1) curriculum vitae ;

2) Proposta delle attività ( modalità per l'acquisizione di informazioni utili e preliminari all'avvio dello sportello e raccordo con i docenti di classe e con gli esperti esterni ,modalità di coinvolgimento degli studenti tutores nelle esercitazioni di laboratorio e/o autonome ,modalità di attuazione dello sportello) .

Si precisa che in caso di selezione verrà data precedenza ai docenti più giovani per servizio.

Luogo,data

\_\_\_\_\_  
FIRMA