



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "GALILEO FERRARIS"

Sede Centrale Via Trapani, 4 Acireale ☎0956136030 - Sede Staccata Via Galvani, 5 Acireale ☎0956136015

C.F.: 81001950872 – Codice Univoco Ufficio: UF5WAN – C.M.: CTIS03300R Tecnico e Professionale

CTTF033019: Amministrazione Finanza e Marketing, Biotecnologie Sanitarie, Costruzioni Ambiente Territorio,
Elettronica, Informatica, Meccatronica ed Energia

CTRI03301C: Manutenzione e Assistenza Tecnica, Socio Sanitario

www.iissferraris.edu.it – pec: ctis03300r@pec.istruzione.it – mail: ctis03300r@istruzione.it

Circolare N. 592

Ai Docenti

E p.c. Al D.S.G.A.
Al Personale ATA
Al Sito Web

OGGETTO: Disponibilità Docenti Corsi Recupero Estivi

Con la presente, si comunica che verranno attivati 6 corsi di recupero estivi di 15 ore ciascuno. I Docenti interessati a tale proposta dovranno dare la propria disponibilità compilando il **Modello** allegato e facendolo pervenire a codesta dirigenza **entro e non oltre ore le ore 12:00 di Sabato 6 luglio 2024.**

I corsi di recupero saranno attivati per le seguenti discipline:

N. 3 corsi di Matematica

N. 1 corso di Italiano

N. 1 corso di Fisica

N. 1 corso di Informatica

Acireale, 2 luglio 2024

Il Dirigente Scolastico

(Prof.re Orazio Barbagallo)

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n° 39/1993)



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "GALILEO FERRARIS"

Sede Centrale Via Trapani, 4 Acireale ☎0956136030 - Sede Staccata Via Galvani, 5 Acireale ☎0956136015

C.F.: 81001950872 – Codice Univoco Ufficio: UF5WAN – C.M.: CTIS03300R Tecnico e Professionale

CTTF033019: Amministrazione Finanza e Marketing, Biotecnologie Sanitarie, Costruzioni Ambiente Territorio,
Elettronica, Informatica, Meccatronica ed Energia

CTRI03301C: Manutenzione e Assistenza Tecnica, Socio Sanitario

www.iissferraris.edu.it – pec: ctis03300r@pec.istruzione.it – mail: ctis03300r@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

Sede

**OGGETTO: Disponibilità per Corsi di Recupero estivi per gli Alunni con carenze formative
a.s. 2023-2024**

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o _____ (prov. _____) il ____/____/____ Docente di
_____, Classe di concorso _____,
presso codesta Istituzione Scolastica, **si rende disponibile a effettuare Corsi di Recupero Estivi,
nella/e seguente/i disciplina/e:** _____.

Acireale, ____/____/____

La/Il Docente
