



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE
LICEO SCIENTIFICO OP. SCIENZE APPLICATE
FRANCESCO GIORDANI
CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE
ELETTRONICA ED Elettrotecnica
INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
MECCANICA E MECCATRONICA - TRASPORTI E LOGISTICA



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE - "F. GIORDANI"-CASERTA
Prot. 0008521 del 01/06/2022
VII-6 (Uscita)

Ai Docenti
di Italiano, Matematica, Lingua straniera,
e discipline professionalizzanti di indirizzo
E p.c. al DSGA
Alla Prof.ssa Russo Sito WEB di Istituto
Agli atti
SEDE

OGGETTO: Domanda di messa a disposizione per la docenza nei corsi IDEI ESTIVI a.s.2021/2022

Si invita il personale docente disposto a prestare servizio nei corsi di recupero estivi ad inviare entro e non oltre le ore 14:00 del 15 Giugno 2022 una e-mail all'indirizzo di posta elettronica cetf02000x@istruzione.it per comunicare la loro disponibilità a svolgere i corsi IDEI ESTIVI organizzati dalla scuola.

Si precisa che:

Sono previsti incontri organizzativi;

L'incarico sarà assegnato all'attivazione dei corsi;

I corsi si svolgeranno in presenza, organizzati in 16 ore suddivisi in 8 incontri da 2 ore;

I corsi si svolgeranno in presenza in orario antimeridiano e pomeridiano;

Nell'assegnazione dell'incarico, si darà precedenza al personale interno all'Istituzione scolastica;

Nell'ultimo incontro è prevista la somministrazione di una verifica finale;

Il Docente al termine del corso compilerà una scheda sull'esito del recupero da consegnare al CDC della classe di appartenenza dello studente;

Il Docente dovrà svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dalla scuola.

Non sarà possibile recuperare gli incontri, se non per sopraggiunti motivi straordinari accolti dalla D.S. .



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Antonella Serpico

La referente Prof.ssa Tiziana Pontillo



Al Dirigente Scolastico
Dell'ITI-LS "F. Giordani"
CASERTA

Oggetto: Disponibilità a svolgere corsi IDEI ESTIVI a.s. 2021/2022

Il\la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ provincia(____) il___/___/_____

C.F. : _____ residente in _____

n. _____ CAP _____ Comune _____ Prov (____), _____

docente di _____ presso _____

Email _____ Contatto _____

Dichiara

la propria disponibilità a svolgere i **corsi IDEI ESTIVI** per la seguente

disciplina _____

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Caserta,

Firma

