



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"Attilio Romanò"



Istituto Professionale: Servizi sociosanitari – Odontotecnico
Manutenzione ed assistenza tecnica – Abbigliamento e moda

Istituto Tecnico: Sistemi moda

Serale: Professionale Manutenzione ed assistenza tecnica - Odontotecnici

Via Miano, 290 – 80145 NAPOLI (NA)

Tel. 081.5431819 Fax. 081.5438626 – Email nais12900n@istruzione.it Pec nais12900n@pec.istruzione.it

C.F. 95215900630 – Cod.Mecc. NAIS12900N

Napoli 17/05/2019

Prot.4542/04

Ai Docenti

OGGETTO: disponibilità corsi di recupero

I docenti interessati a svolgere i corsi di recupero estivi sono invitati a compilare in ogni sua parte l'allegata domanda e consegnarla in vicepresidenza entro e non oltre il giorno 08 giugno.

Si precisa che i corsi si terranno nel periodo 24 giugno 06 luglio.

Ogni corso avrà durata massima di 15 ore e si svolgerà di norma dalle ore 8.30 alle ore 13.30 fatto salva, per motivi puramente organizzativi di competenza del D.S., la possibilità di tenere corsi anche dalle ore 15.00 alle ore 18.00.

In base al numero dei corsi che saranno predisposti saranno prese in considerazione le domande secondo le seguenti priorità:

1. Docente della disciplina della classe
2. Docente della disciplina non della classe con maggiore anzianità di servizio nell'Istituto
3. Docente di disciplina affine della classe
4. Docente della disciplina affine non della classe con maggiore anzianità di servizio nell'Istituto
 1. Docente interno/esterno in possesso di titolo di accesso alla classe di concorso della disciplina per la quale si chiede di tenere il corso in possesso di specifici titoli culturali e professionali e con comprovata esperienza di insegnamento nella disciplina interessata;
5. Docente diplomato solo per la disciplina di co-docenza

Sulla base delle domande presentate per ciascuna disciplina saranno affidati gli incarichi. Si precisa che ai fini di una efficiente e corretta organizzazione dei corsi sarà affidato di norma un solo incarico per docente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Anna De Paola

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



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"Attilio Romanò"



Istituto Professionale: Servizi sociosanitari – Odontotecnico
Manutenzione ed assistenza tecnica – Abbigliamento e moda

Istituto Tecnico: Sistemi moda

Serale: Professionale Manutenzione ed assistenza tecnica - Odontotecnici

Via Miano, 290 – 80145 NAPOLI (NA)

Tel. 081.5431819 Fax. 081.5438626 – Email nais12900n@istruzione.it Pec nais12900n@pec.istruzione.it

C.F. 95215900630 – Cod.Mecc. NAIS12900N

Al Dirigente Scolastico dell'ISIS "Attilio Romanò"

Il sottoscritto _____,

docente di _____

nella classe _____ sez. _____

CHIEDE

gli venga affidato l'incarico di docenza sul corso di recupero estivo di

per la/le classe/i _____

All'uopo dichiara di:

- assumere l'incarico accettando date, tempi e modalità così come saranno predisposti dal Dirigente Scolastico
- ESSERE - NON ESSERE impegnato negli Esami di Stato (solo per chi è impegnato negli Esami di Stato) e quindi di rendersi disponibile a svolgere l'incarico solo nella fascia oraria _____
- essere

Docente della disciplina della classe

Docente della disciplina non della classe con anni di anzianità di servizio nell'Istituto

Docente di disciplina affine della classe

Docente della disciplina affine non della classe con anni di anzianità di servizio nell'Istituto

Docente in possesso di titolo di accesso alla classe di concorso della disciplina per la quale si chiede di tenere il corso e allego curriculum

Docente diplomato (solo per la disciplina di co-docenza)

Napoli _____

F.to
