

## Istituto Comprensivo Statale Giovanni XXIII

Via Ofanto 29 - 76017 San Ferdinando di Puglia (BT) - Tel. e fax Presidenza: +39 0883 621135 - Tel. Segreteria: +39 0883 621186 e-mail: fgic871006@istruzione.it - e-mail PEC: fgic871006@pec.istruzione.it - Sito WEB di Istituto: <http://www.icgiovanni23.edu.it/joomla3/> - Codice Meccanografico: FGIC871006 - Codice Fiscale: 90095100724 - Codice Univoco Ufficio: UF5J11

Circolare 059

San Ferdinando di Puglia 20/02/2020

A:

Docenti scuola Secondaria di I grado  
Alunni scuola Secondaria I grado  
Genitori scuola Secondaria di I grado  
Direttore SGA  
Personale ATA  
Sito WEB di istituto

### OGGETTO: Calendario Corsi di Recupero

Si comunica che, preso atto della disponibilità dei docenti, a partire da **giovedì 27 febbraio 2020**, in riferimento alla circolare n.56 del 13/02/2020, saranno attivati i **Corsi di Recupero** in orario pomeridiano, per gli alunni con **carenze disciplinari in Italiano, Matematica ed Inglese**, previa autorizzazione dei genitori, secondo il seguente calendario:

DISCIPLINA	DOCENTE	GIORNO	FASCIA ORARIA
<b>ITALIANO</b>	<b>GALLO VINCENZO A.</b>	venerdì 28 febbraio	15:00 - 17:00
		martedì 3 marzo	15:00 - 17:00
		venerdì 6 marzo	15:00 - 17:00
		martedì 10 marzo	15:00 - 17:00
		venerdì 13 marzo	15:00 - 17:00
		martedì 17 marzo	15:00 - 17:00
		venerdì 20 marzo	15:00 - 17:00
		martedì 24 marzo	15:00 - 16:00
<b>MATEMATICA</b>	<b>FABIANO M. PAOLA</b>	giovedì 27 febbraio	15:00 - 17:00
		martedì 3 marzo	15:00 - 17:00
		giovedì 5 marzo	15:00 - 17:00
		martedì 10 marzo	15:00 - 17:00
		giovedì 12 marzo	15:00 - 17:00
		martedì 17 marzo	15:00 - 17:00
		giovedì 19 marzo	15:00 - 17:00
		martedì 24 marzo	16:00 - 17:00

<b>INGLESE</b>	<b>CALEFATO VALENTINA</b>	venerdì 28 febbraio	15:00 – 17:00
		martedì 3 marzo	15:00 – 17:00
		venerdì 6 marzo	15:00 – 17:00
		martedì 10 marzo	15:00 – 17:00
		venerdì 13 marzo	15:00 – 17:00
		martedì 17 marzo	15:00 – 17:00
		venerdì 20 marzo	15:00 – 17:00
		venerdì 27 marzo	15:00 – 16:00

*DIRIGENTE SCOLASTICO*

*Prof. Carmine GISSI  
art. 3, c.2 del Dlgs 39/1993*

Al:

*Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. "Giovanni XXIII"*

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità a svolgere i corsi di recupero**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente a tempo determinato/indeterminato presso codesta istituzione scolastica, dichiara di essere:

- disponibile ad insegnare nei corsi di recupero di fine primo quadrimestre per le seguenti discipline:

- ITALIANO**
- MATEMATICA**
- INGLESE**

In fede.

San Ferdinando di P. \_\_\_\_\_

Il/la Docente

\_\_\_\_\_