



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "DON G. COLLETTI"

CORLEONE (PA) C.F. 92003160824 – Cod. Mecc. PAIS00900C

<https://www.doncollettocorleone.edu.it> - e mail: pais00900c@istruzione.it - pais00900c@pec.istruzione.it

Licei: Scientifico - Classico - Scienze Umane- Musicale

Istituti tecnici: Settore Economico "Turismo" – Settore Tecnologico "Elettronica ed Elettrotecnica"

Istituto Professionale - Settore Industria e Artigianato: "Manutenzione ed Assistenza tecnica"

Segreteria e Presidenza Via S. Cusimano s.n.c. 90034 Corleone (PA) Centralino: Tel. 091/8464242/0918463642

Succursale: Via Umberto I -Tel. 091/8468948

Sede associata: Marineo - Via E.Majorana snc, Tel. 091/8725239

Circ. n. 370

Corleone 14/06/2025

**AI SIGG. DOCENTI
AL DIRETTORE S.G.A.
AL PERSONALE A.T.A.
AL SITO ISTITUZIONALE DELLA SCUOLA**

Oggetto: DISPONIBILITÀ A SVOLGERE CORSI DI RECUPERO ESTIVI

Si invitano i docenti a comunicare la propria disponibilità a svolgere corsi di recupero estivi entro **mercoledì 25 giugno 2025**, via mail a pais00900c@istruzione.it, compilando l'apposita scheda allegata.

Si ricorda che, in base alla delibera del Collegio Docenti del 13 giugno 2025, sono attivabili corsi di Italiano, Matematica, Inglese, Latino e Discipline di indirizzo.

Ogni corso può essere costituito da un numero di alunni, anche di classi parallele, non superiore a 15.

Il numero dei presenti alle lezioni non deve risultare inferiore a tre per più di due giorni consecutivi, pena l'interruzione del corso stesso.

Il monte ore di ciascun corso è pari a 15 ore, organizzate in 6 incontri della durata di due ore ed uno della durata di tre ore.

Ciascun docente incaricato dello svolgimento dei corsi è tenuto a:

- Predisporre un'apposita programmazione delle attività concordata con il docente della classe;
- Compilare quotidianamente il registro cartaceo fornito dalla segreteria dell'Istituto;
- Produrre una relazione finale sull'andamento del corso.

I corsi si svolgeranno nella prima metà di luglio.

**La Dirigente Scolastica
Elisa Inglima**

firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, c. 2, del D. Lgs. n. 39/93

Oggetto: Disponibilità a svolgere interventi didattici di recupero

Il sottoscritto _____ docente di _____

_____ nelle classi _____

e-mail _____

SI DICHIARA DISPONIBILE

a svolgere il corso di recupero per la/e disciplina/e:

Corleone, _____

Il Docente _____