IIS "Ettore Majorana"
Via A. De Gasperi, 6 - 20811 Cesano Maderno (MB)

RICHIESTA CORSO DI RECUPERO

Il/La sottoscritto/a	docente di

chiede l'attivazione di un corso di recupero per un totale di ____ ore nei seguenti giorni:

E' possibile richiedere al massimo 4 ore per corso di recupero, compatibilmente con le finanze disponibili così come stabilite nella contrattazione di Istituto

dalle ore alle ore per i seguenti studenti:

	COGNOME E NOME STUDENTE	CLASSE		COGNOME E NOME STUDENTE	CLASSE
1.			16.		
2.			17.		
3.			18.		
4.			19.		
5.			20.		
6.			21.		
7.			22.		
8.			23.		
9.			24.		
10.			25.		
11.			26.		
12.			27.		
13.			28.		
14.			29.		
15.			30.		

Il sottoscritto/a ____ è consapevole l'importo da assegnare a corsi di recupero è oggetto di contrattazione di istituto. Il corso verrà attivato a fronte di un numero minimo di 8 studentesse e/o studenti e a fronte di un numero massimo di 4 ore per corso.

Il compenso relativo sarà assoggettato alle ritenute previdenziali e fiscali secondo le norme vigenti e verrà liquidato, previa approvazione degli Organi competenti, compatibilmente con la disponibilità dei relativi fondi, entro il 31 Agosto, salvo ritardi nell'erogazione dei fondi da parte del Ministero.

I corsi potranno prendere avvio dopo aver ricevuto il relativo incarico.

Dopo aver ricevuto l'incarico il docente avrà cura di concordare con la Prof.ssa Nobili, via mail istituzionale (nadia.nobili@iismajorana.edu.it) l'aula di svolgimento del corso stesso

Cesano M. no, ☐

IL PRESENTE MODULO VA INVIATO A didattica@iismajorana.edu.it ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DELLA DATA DI INIZIO DEL CORSO.

Parte riservata all'Amministrazione

☐	SI AUTORIZZA PER NUMERO ORE ☐		LA DIRIGENTE SCOLASTICA Dott.ssa Tiziana MEZZI
☐	NON SI AUTORIZZA		Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

EVENTUALE MOTIVAZIONE DELLA MANCATA CONCESSIONE: