



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PERITO-LEVI" Via E. Perito, 20- 84025 EBOLI (SA)**  
**C.M. SAIS059003 Cod. fiscale 91053310651 - Sito Web: [www.iisperitolevi.edu.it](http://www.iisperitolevi.edu.it)**  
**Con sezioni associate: Liceo Classico – Liceo Musicale -Liceo classico europeo SAPC05901A**  
Via E. Perito, 20 EBOLI (SA) Tel. 0828-366586 – Fax. 0828 -369312  
**Liceo Artistico SASL05901A** – Via Pescara, 10-EBOLI (SA) Tel. 0828-366793 – Fax. 0828-367410  
CODICE UNIVOCO UFFICIO: **UF84TA**  
**e- mail: [sais059003@istruzione.it](mailto:sais059003@istruzione.it) – Pec: [sais059003@pec.istruzione.it](mailto:sais059003@pec.istruzione.it)**

Circolare n.139

Ai docenti interessati  
Alla DSGA e al Personale ATA  
Al Sito Web  
Sedi

**OGGETTO: DISPONIBILITA' DOCENTI PER CORSI DI RECUPERO GIUGNO – LUGLIO 2021**

Si richiede alle persone in indirizzo la disponibilità ad effettuare corsi di recupero di **ITALIANO, LATINO, GRECO, MATEMATICA, LINGUA STRANIERA 1 (INGLESE), STORIA DELL'ARTE (LICEO ARTISTICO)** per il periodo giugno/luglio 2021. I docenti interessati sono invitati a dichiarare la propria disponibilità al seguente indirizzo email [giovanni.giordano@iisperitolevi.edu.it](mailto:giovanni.giordano@iisperitolevi.edu.it).

Il Modello di disponibilità è in allegato (ALL.1). Si ricorda che, come stabilito nel Collegio dei docenti del 17 maggio 2021 (Delibera n.9) i corsi avranno durata di **10 (dieci) ore**, saranno organizzati anche per classi parallele, si articoleranno in cinque incontri ciascuno e si attiveranno, presumibilmente, a partire dal **24 giugno 2021, dopo verifica del numero di adesioni**.

Eboli, 16/06/2021

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof. Giovanni Giordano

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*

Al Dirigente scolastico  
IIS "Perito- Levi"  
di Eboli (SA)

OGGETTO: DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' DOCENTI AD EFFETTUARE  
CORSI DI RECUPERO a. s.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_

presso codesto Istituto nelle classi \_\_\_\_\_

dichiara la propria disponibilità ad effettuare CORSI DI RECUPERO per la/e disciplina/e:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Periodo:

Gennaio/ Febbraio 20

FIRMA

\_\_\_\_\_