



I.I.S. "A. Righi"



M. I. U. R.



Unione Europea

## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "A. RIGHI"

Via Trabocchetto, II Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004  
Tel.: 0965/499455- Fax 0965/499454- C.F. 80010790808Sito web: <http://www.iisrighi.edu.it>

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - "AUGUSTO RIGHI"-REGGIO CALABRIA  
Prot. 0005603 del 05/07/2023  
IV (Uscita)

Ai Docenti  
Al sito web

### OGGETTO: Disponibilità corsi di recupero estivi - a. s. 2022 – 2023

Viste le richieste delle famiglie, si comunica che l'Istituto Righi attiverà i seguenti corsi di recupero:

- MATEMATICA per le classi prime e seconde nei giorni lunedì, mercoledì e venerdì
- CHIMICA per le classi prime e seconde (Righi e ITAS) nei giorni martedì, giovedì e sabato
- CHIMICA ORGANICA e CHIMICA ANALITICA nei giorni lunedì, mercoledì e venerdì

I docenti interessati a svolgere i corsi di recupero, che si terranno da lunedì 21 a sabato 26.08.2023 dalle ore 8.30 alle ore 12.30 (totale 12h ciascuno) dovranno produrre istanza di disponibilità via mail entro il 17.07.2023 utilizzando il modulo domanda qui in allegato.

Nel caso di disponibilità da parte di più docenti per la medesima disciplina si procederà alla scelta secondo il seguente criterio: docente della classe con maggior numero di alunni richiedenti il corso di recupero.

**Il Dirigente Scolastico**

**(Avv. Maria Daniela Musarella)**

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

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE 'AUGUSTO RIGHI'**

Settore Tecnologico

Indirizzi: Costruzioni Ambiente e Territorio - Trasporti e Logistica (Aeronautico)

**CON SEDE ASSOCIATA - ITAS 'M. GUERRISI' REGGIO CAL**

Indirizzo: Chimica, Materiali e Biotecnologie/Biotecnologie Sanitarie

CORSI DI RECUPERO

MODULO DI DISPONIBILITÀ PER IL DOCENTE

Prot. n° \_\_\_\_\_

Reggio Calabria, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
"A. Righi" – Reggio Calabria

Oggetto: - Disponibilità a svolgere corsi di recupero– a.s. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a.....

DICHIARA

di essere disponibile a svolgere ore d'insegnamento nei corsi di recupero

per la disciplina .....

per le classi .....

Reggio Calabria, .....

Firma \_\_\_\_\_