



Ai Docenti

Ai Genitori e agli/alle studenti/-tesse

Albo

Oggetto: Corsi di recupero per studenti/-tesse che hanno fatto registrare la sospensione di giudizio.

Il Collegio dei Docenti nella seduta del 29/06/2022 ha approvato la realizzazione dei seguenti corsi di recupero rivolti agli studenti che, al termine degli scrutini del II quadrimestre, hanno fatto registrare la sospensione di giudizio:

Sede di San Nicandro Garganico:

Disciplina	Classe	Totale alunni	N.ro ore
Matematica	1ALS+1ALSU+ 1ALSU+1ALA	17	15
Matematica	3BLS+3ALSU+3ALA	14	15
Totale ore			30

I docenti interni interessati allo svolgimento dei suddetti corsi di recupero devono presentare apposita richiesta, secondo il modello di cui l'**allegato 1**, **entro il 07/07/2022**.

I criteri per l'individuazione dei Docenti per l'insegnamento nei Corsi di recupero sono i seguenti, in ordine di priorità:

- I. Docenti della classe e della disciplina
- II. Docenti interni, abilitati all'insegnamento per la disciplina interessata

Se i gruppi sono costituiti per classi parallele, saranno assegnati, nell'ordine sopra indicato, al Docente, resosi disponibile, che precede nella graduatoria d'istituto.

Gli/Le studenti/-tesse con sospensione di giudizio che hanno fatto registrare votazioni insufficienti nelle discipline per le quali si svolgeranno i suddetti Corsi di recupero **sono tenuti alla frequenza del rispettivo Corso**. Le famiglie/gli studenti maggiorenni che non desiderano frequentare il Corso di recupero devono presentare apposita istanza secondo il modello di cui all'**allegato 2 entro il 07/07/2022**.

Tutti gli studenti con sospensione di giudizio dovranno in ogni caso sostenere a fine agosto (secondo un calendario che sarà pubblicato successivamente) le prove programmate dai Consigli di classe, il cui esito potrà svolgersi in giudizio di "ammissione alla classe successiva" o "non ammissione alla classe successiva" a seguito di scrutini integrativi.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof. Francesco DONATACCIO*

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



# ALLEGATO 1

## MODULO DI DOMANDA PER L'INDIVIDUAZIONE DEL DOCENTE DEI CORSI DI RECUPERO (dopo gli scrutini del II quadrimestre)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' IISS *De Rogatis-Fioritto*

Via Marconi – Villaggio Studentesco *Dr. Vincenzo Zaccagnino*  
71015 - San Nicandro Garganico (Fg)

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, in via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CF n. \_\_\_\_\_, in servizio  
nell' IISS *De Rogatis-Fioritto* di San Nicandro Garganico, nell'eventualità che vengano organizzati corsi di recupero  
nella disciplina che insegna

### CHIEDE

di essere individuato quale docente dei suddetti Corsi di recupero:

nella sede di San Nicandro Garganico

per le seguenti discipline:

1. MATEMATICA
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

A tal fine,

### DICHIARA

di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario che verrà approntato dal  
Responsabile e a partecipare agli incontri necessari richiesti dal Consiglio di classe per la predisposizione della  
prova.

di essere abilitato nell'insegnamento delle seguenti classi di concorso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

di avere titolo per l'insegnamento delle seguenti discipline (citare titolo di studio e eventuali esami sostenuti che  
permettono l'insegnamento delle discipline richieste): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Altro: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## ALLEGATO 2

### MODULO DI DOMANDA PER NON FREQUENTARE I CORSI DI RECUPERO ORGANIZZATI DALLA SCUOLA (dopo gli scrutini del II quadrimestre)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' IISS *De Rogatis-Fioritto*

Via Marconi – Villaggio Studentesco *Dr. Vincenzo Zaccagnino*  
71015 - San Nicandro Garganico (Fg)

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, in via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CF n. \_\_\_\_\_,

studente/-tessa maggiorenne

genitore dello/a studente/-tessa \_\_\_\_\_  
frequentante nel corrente anno scolastico 2021/22 la classe: \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_ dell' indirizzo di studi: LICEO: \_\_\_\_\_

#### COMUNICA

di non essere interessato/a alla frequenza dei Corsi di recupero organizzati dalla scuola per gli/le studenti/-tesse con sospensione di giudizio e che pertanto provvederà personalmente alla propria/ preparazione di suo/a figlio/a.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

