|  |  |
| --- | --- |
| REPUBBLICA ITALIANA | PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO DI PRIMIEROVia delle Fonti 10, 38054, loc. Transacqua, Primiero San Martino di Castrozza (TN) Tel. 0439 62435Fax 0439 762466 C.F. 90009790222, Codice univoco UF006Ye-mail: segr.icprimiero@scuole.provincia.tn.it PEC: ic.primiero@pec.provincia.tn.it  |  |

***RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE CORSI DI***

***RECUPERO/POTENZIAMENTO/VALORIZZAZIONE in orario pomeridiano***

 *Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*nell’indirizzo di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***CHIEDE l’autorizzazione ad effettuare un:***

* ***Corso di recupero/potenziamento/valorizzazione pomeridiano per la disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Approvato dal Consiglio di classe in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Per una durata complessiva di ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (max. 10 ore)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Modalità* | * *in presenza*
 | * *on-line (meet)*
 |

 *Rivolto a n°\_\_\_\_\_\_\_\_ alunni/e della/e classe/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Le ore sono previste e saranno inserite nel PAA personale nelle:*

* *40 ore (ex art. 26 CCPL 29.11.2004 – accordo di modifica del CCPL sottoscritto il 4 giugno 2018 Art.12, commi 3, 4, 6 e 7)*
* *70 ore (ex art. 26 CCPL 29.11.2004 – accordo di modifica del CCPL sottoscritto il 4 giugno 2018 Art.12, commi 3, 4, 6 e 7)*
* *FUIS*

* *Al termine delle attività di recupero verranno somministrate, in orario curricolare a cura dei docenti titolari,* ***verifiche documentabili volte ad accertare il superamento o meno delle carenze emerse i cui esiti dovranno essere verbalizzati nei primi Consigli di classe successivi al corso e saranno comunicati alle famiglie in occasione delle udienze settimanali o generali.***
* *Le famiglie saranno avvisate direttamente dai docenti delle attività di recupero attivate in orario extrascolastico*
* *Il docente del corso di recupero/potenziamento/valorizzazione provvederà alla registrazione delle presenze e alla descrizione delle attività svolte sul Registro del corso (modello in segreteria e sul sito).*

*Primiero San Martino di Castrozza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA DEL DOCENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*o* ***SI AUTORIZZA*** *l’attivazione del corso di recupero/potenziamento/valorizzazione sopra indicato*

*o* ***NON SI AUTORIZZA*** *(per le seguenti motivazioni) \_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Il Dirigente Scolastico*

 *Maria PRODI*