



Ministero dell'Istruzione - Istituto Tecnico Tecnologico  
**I.T.I.S. "MAGISTRI CUMACINI"**

via C. Colombo – 22100 COMO - tel. 031.590585 – fax 031.525005– C.F. 80014660130  
e-mail: [cof01000t@istruzione.it](mailto:cof01000t@istruzione.it) [cof01000t@pec.istruzione.it](mailto:cof01000t@pec.istruzione.it) [info@magistricumacini.it](mailto:info@magistricumacini.it)  
[www.magistricumacini.edu.it](http://www.magistricumacini.edu.it)



Comunicazione n. 242

Como, 27.05.2022

Ai docenti  
Al personale ATA

**Oggetto: disponibilità ad effettuare Corsi di Recupero estivi (DM 80/07)**

Si trasmette in allegato il modulo per segnalare la disponibilità ad effettuare i corsi di recupero estivi a pagamento, in base al DM 80/2007.

**I corsi verranno attivati sulla base delle esigenze emerse in seguito agli scrutini finali e la disponibilità dei fondi.**

Indicativamente verranno svolti:

- 10 corsi da 8 ore di Matematica (di cui 7 con organico di potenziamento e 3 a pagamento)
- 5 corsi da 8 ore di Fisica (con organico di potenziamento)
- 4 corsi da 8 ore di Inglese (di cui 2 con organico di potenziamento e 2 a pagamento)
- 2 corsi da 6 ore di Chimica (a pagamento)

La calendarizzazione dei corsi, che indicativamente si svolgeranno nel periodo da metà giugno a metà luglio 2022, verrà concordata con i docenti.

Il modulo va consegnato a:

[info@magistricumacini.it](mailto:info@magistricumacini.it) e in copia a [dirigente@magistricumacini.edu.it](mailto:dirigente@magistricumacini.edu.it)

**entro il 06.06.2022.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Laura Francesca Rebuzzini  
firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2  
del D.Lgs n. 39/1993

ALLEGATO – modulo per disponibilità corsi estivi



Ministero dell'Istruzione - Istituto Tecnico Tecnologico  
**I.T.I.S. "MAGISTRI CUMACINI"**

via C. Colombo – 22100 COMO - tel. 031.590585 – fax 031.525005– C.F. 80014660130  
e-mail: [coff01000t@istruzione.it](mailto:coff01000t@istruzione.it) [coff01000t@pec.istruzione.it](mailto:coff01000t@pec.istruzione.it) [info@magistricumacini.it](mailto:info@magistricumacini.it)  
[www.magistricumacini.edu.it](http://www.magistricumacini.edu.it)



Al Dirigente Scolastico dell'ITIS "Magistri Cumacini" di  
Como

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità ad effettuare Corsi di Recupero estivi (DM 80/07)**

\_\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ , Insegnante  
con contratto a tempo indeterminato/determinato (cattedra di \_\_\_\_\_ classe  
concorso \_\_\_\_\_ ), in servizio presso questo Istituto

DICHIARA

di essere disponibile a tenere fino a n. \_\_\_\_\_ corsi di recupero ex DM 80/07 per I\_\_\_\_  
materi\_\_ di

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

DICHIARA

altresì di voler circoscrivere la propria disponibilità a studenti delle classi:

Prime                       Seconde                       Terze                       Quarte

ESPRIME

la preferenza per le seguenti giornate (o settimane) / orario di collocazione de\_\_ cors\_\_:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Como, \_\_\_\_\_

Firma del docente