



LLS.....qui si piantano querce



REGIONE SICILIA



## LICEO LINGUISTICO STATALE

«Ninni Cassarà»

C.F. 97291730824

SEDE Via Don Orione 44 Palermo (tel. 091/545307) PAPM100009

SUCCURSALE Via G. Fattori, 86 Palermo (tel. 091/6711187) PAPM100009

SEZIONI STACCATE: Cefalù (tel. 0921/422891) Terrasini (tel. 091/8684513)

e-mail: [papm100009@istruzione.it](mailto:papm100009@istruzione.it) ; [papm100009@pec.istruzione.it](mailto:papm100009@pec.istruzione.it)

sito istituzionale: [www.linguisticocassara.gov.it](http://www.linguisticocassara.gov.it)

**Circolare n. 378**  
**del 06/04/2018**

**Ai Docenti SEDI**  
**Al D.S.G.A.**  
**Atti**  
**Sito Web**

### **OGGETTO: Disponibilità per i Corsi di Potenziamento: scienze - tedesco**

Si informano tutti i Docenti che è possibile presentare istanza per svolgere attività di docenza per i corsi di potenziamento nelle seguenti discipline:

- **tedesco 5C, 5M;**
- **scienze 5M, 5N.**
- Tali corsi avranno inizio nel mese di maggio 2018, subito dopo i corsi di recupero. Le istanze dovranno essere inviate secondo modello allegato, entro e non oltre il 13 aprile 2018, all'indirizzo [vicepresidenza.cassara@gmail.com](mailto:vicepresidenza.cassara@gmail.com)

Il modello va compilato, salvato sul proprio dispositivo inoltrato alla suddetta e-mail senza necessità di firma e scansione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Daniela Crimi**

*Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs. 39/1993*



## LICEO LINGUISTICO STATALE

«*Ninni Cassarà*»

C.F. 97291730824

SEDE Via Don Orione 44 Palermo (tel. 091/545307) PAPM100009

SUCCURSALE Via G. Fattori, 86 Palermo (tel. 091/6711187) PAPM100009

SEZIONI STACCATE: Cefalù (tel. 0921/422891) Terrasini (tel. 091/8684513)

e-mail: [papm100009@istruzione.it](mailto:papm100009@istruzione.it) ; [papm100009@pec.istruzione.it](mailto:papm100009@pec.istruzione.it)

sito istituzionale: [www.linguisticocassara.gov.it](http://www.linguisticocassara.gov.it)

**Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Linguistico Statale  
“Ninni Cassarà”  
PALERMO**

**Oggetto: Disponibilità a effettuare attività di insegnamento nei corsi potenziamento di tedesco e scienze**

Il/la sottoscritto/a docente in servizio presso questo Istituto

### D I C H I A R A

di essere disponibile ad assumere incarico di docenza per i corsi di potenziamento

- |                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tedesco 5C | <input type="checkbox"/> scienze 5M | <input type="checkbox"/> tedesco 5M |
|                                     | <input type="checkbox"/> scienze 5N |                                     |
| <input type="checkbox"/> Orione     | <input type="checkbox"/> Fattori    |                                     |

Palermo, \_\_\_/\_\_\_/2018

Firma \_\_\_\_\_



