



Comune di Salemi



Unione Europea



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Regione Siciliana



Comune di Sibellina

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
di Scuola dell' Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
“ G. GARIBALDI “
SALEMI (TP)

@ mail: tpic829001@istruzione.it – @ mail certificata: tpic829001@pec.istruzione.it - <http://www.icgaribaldisalemi.it>

Via San Leonardo, 27 – 91018 **SALEMI** (TP) - ☎ 0924-982254 - 📠 Fax 0924-981011 - C.F. n. 81000150813 - Cod. Mecc.
TPIC829001

Circolare n. 15

SALEMI 12/09/2014

- ☞ **A tutti i Docenti dell'I.C.**
- ☞ **e p.c. al D. S.G. A.**
- ☞ **Albo sede**
- ☞ **Al sito Web della scuola**

Oggetto: **Docenti a supporto delle Commissioni didattiche.**

- ✓ **Vista** la delibera adottata dal Collegio dei Docenti sull'individuazione delle Commissioni Didattiche;
- ✓ **Vista** la delibera sulla scelta delle aree delle commissioni didattiche:
Salute/ambiente, viaggi di istruzione e legalità

Il Dirigente Scolastico

Invita i docenti interessati, a presentare la richiesta secondo il modello predisposto, entro il **27.09.2014**.

Se pervengono più richieste su di una stessa commissione, sarà cura dello scrivente individuare i docenti, , per la composizione della commissione.

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Salvino Amico)



Comune di Salemi



Unione Europea



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Regione Siciliana



Comune di Sibellina

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
di Scuola dell' Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
“ G. GARIBALDI “
SALEMI (TP)

@ mail: tpic829001@istruzione.it – @ mail certificata: tpic829001@pec.istruzione.it - <http://www.icgaribaldisalemi.it>

Via San Leonardo, 27 – 91018 **SALEMI** (TP) - ☎ 0924-982254 - 📠 Fax 0924-981011 - C.F. n. 81000150813 - Cod. Mecc.
TPIC829001

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo “ G. Garibaldi “
SALEMI

Il/La sottoscritt _____ docente

di _____ Scuola _____

Plesso _____ per l'A.S. 2014/15

Chiede

Alla S.V. di far parte della commissione:

1) Commissione _____

2) Commissione _____

Firma del docente
