



Ministero dell'Istruzione,  
Ufficio Scolastico Regionale per il

dell'Università e della Ricerca  
Lazio

**ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**

**“ CESARE BATTISTI ”**

v dei Lauri 1 00049 Velletri (RM) – Distr. 39 - CF 95017570581 – P IVA 13026431000 Cod Min RMIS05200R

Sede Uffici e Amministrazione Via F. Parri, 14 - 00049 Velletri tel 06 121125645 fax 06 9640257

Corsi Liceo Art. Tecnico Agrario e CAT via Parri 14 tel 06 121125645 fax 06 964 0257

Corsi Tecnico AFM / SI e Prof. SC via dei Lauri n. 1 tel 06 1211 25 127 fax 06 963 7815

Eventi Artistici e Mostre Polo Espositivo via L. Novelli 3 - Velletri

**I n d i r i z z i d i S t u d i o :**

Liceo Artistico Sezioni Architettura, Arti Figurative e Design cod. RMSD05201N

Professionale Servizi Commerciali cod. RMRC05201Q

Tecnico Agrario – Agroalimentare cod. RMTA05201L - cod. CC RMTA05202N

Tecnico Amministrazione Finanza e Marketing e Sistemi Informativi Aziendali cod. RMTD052013

Tecnico Costruzione Ambiente e Territorio - Geometri - cod. RMTL05201D

e mail: [RMIS05200R@istruzione.it](mailto:RMIS05200R@istruzione.it) - [RMIS05200R@pec.istruzione.it](mailto:RMIS05200R@pec.istruzione.it) – sito web: [www.iisbattistivelletri.gov.it](http://www.iisbattistivelletri.gov.it)



**Comunicazione n. 426**

**Ai docenti**

**Oggetto: Disponibilità corsi di recupero**

Per ottimizzare , l'organizzazione dei corsi di recupero da tenersi per la fine di giugno ed inizi luglio, si richiede ai docenti interessati di produrre domanda di messa a disposizione entro sabato 11 giugno inviando il modulo allegato alla presente comunicazione all'indirizzo e-mail: [m.vicario@iisscesarebattistivelletri.education](mailto:m.vicario@iisscesarebattistivelletri.education)

Velletri, 5 giugno 2023

**La F.S. alunni**  
prof. Massimo Vicario

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott. Eugenio DIBENARDO

Al D.S. Cesare Battisti

Velletri

**Oggetto:** disponibilità per corsi di recupero

Il/la sottoscritto/a.....

docente di..... classe/i di concorso.....presso

la sede di via Parri/via dei Lauri dichiara la propria disponibilità ad effettuare numero.....corso/i

di recupero per la/e materia/e..... preferibilmente nei giorni.....

orario dalle.....alle.....

Velletri,

Firma

.....