ISTITUTO DôISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"*C. AGOSTINELLIò*
Comprensivo: LICEO CLASSICO ï SCIENTIFICO ï I.T.C. - IPSIA - IPSSS - IPSEOA
***Via Ovidioï 72013* CEGLIE MESSAPICA (Br)**
e-mail: bris006001@istruzione.it Segr. 0831 377890- Fax 0831 379023, www.istitutoagostinelli.it

Circ. n. 5

Ceglie Messapica, 12.09.2018

Al **COLLABORATORI SCOLASTICI**
S E D E

Al Sito WEB

OGGETTO: AREA A RISCHIO A.S. 2017/2018 - Richiesta disponibilità ad effettuare prestazioni aggiuntive.

Questo Ufficio

VISTO il Progetto Area a Rischio a.s. 2017/2018;
CONSIDERATE le attività formative che dovranno essere svolte relativamente ai seguenti moduli:

IPSEOA:
- **La cucina della nonna a km. 0;**
- **Il mio ricettario;**
- **Creatività, ospitalità e servizio di sala e bar;**

IPSSS:
- **Fantasia, creatività, colore … libertà. Noi possiamo … insieme;**

IPSIA:
- **Studio antropologico e geografico del nostro territorio;**
- **Tutti a scuola per imparare a … fare**

RILEVATA la necessità di assicurare la presenza dei collaboratori scolastici **nei Plessi interessati allo svolgimento dei moduli formativi;**

RAPPRESENTA

l'esigenza di acquisire la disponibilità dei collaboratori scolastici alla prestazione di servizio in orario aggiuntivo, nell'ambito del Progetto "Area a Rischio" a.s. 2017/18.
Gli interessati dovranno comunicare tale disponibilità, **entro e non oltre il 15 Settembre 2018.**

Gli interessati dovranno:
- garantire l'apertura e la chiusura dei Plessi interessati (IPSEOA C.da Galante, IPSSS-IPSIA Via G. Fortunato), in orario pomeridiano, nei giorni di svolgimento dei progetti;
- accogliere i corsisti ed assicurare la vigilanza dei locali;
- provvedere alla pulizia degli ambienti al termine delle attività (aule, laboratori di cucina, di informatica, di meccanica, ecc.) ed assicurarsi che le luci siano spente e le finestre chiuse.
- comunicare, tempestivamente, al D.S. ed al DSGA, qualsiasi inconveniente dovesse verificarsi;
- firmare puntualmente il registro delle presenze.

Il D.S.G.A.
Dott. Alessandro NEGLIA
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dellôex art. 3, comma 2, del D. Lgs n. 39/1993

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Angela ALBANESE
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dellôex art. 3, comma 2, del D. Lgs n. 39/1993