



MODULO DI RICHIESTA PER LO SPORTELLO DIDATTICO

a.s. 2017-2018

I __ sottoscritt__ (max 4) _____,
_____, _____ frequentanti
rispettivamente l__ class __sez. ____, l__ class __sez. ____, l__ class __sez. ____, l__ class __sez. ____,

CHIEDE/CHIEDONO

di poter usufruire dello Sportello help in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
per il seguente motivo:

- ◆ _____ recuperare lacune
- ◆ _____ superare difficoltà di apprendimento
- ◆ _____ potenziare il metodo di studio
- ◆ _____ approfondire argomenti di studio

1. Materia richiesta _____

2. Docente richiesto _____

3. Argomento disciplinare _____

Data _____

Firma degli alunni

1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____

Autorizzazione attivazione Sportello Help

Il Dirigente scolastico, vista la presente richiesta, autorizza l'attivazione dello Sportello Help
per il giorno _____ alle ore _____ con il prof. _____

Firma del Docente PER ACCETTAZIONE

Il Dirigente scolastico
prof. Domenico A. Servello