

Il/La sottoscritto/a _____ alunno/a

Classe _____ sez. _____ (portatile _____ / _____ e-mail _____)

CHIEDE

di aver accesso allo sportello didattico il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per il/i seguente/i motivo/i:

☐ recuperare lacune disciplinari

☐ superare difficoltà temporanee di apprendimento

☐ potenziare il metodo di studio

☐ approfondire argomenti di studio

1. Disciplina interessata _____

2. Difficoltà da recuperare

3. Docente a cui viene richiesto lo sportello _____

Firma dello studente (firma autografa)

Autorizzazione della famiglia

Io sottoscritto/a _____ genitore

dell'Alunno/a _____ classe _____ sez. _____

avendo preso visione delle modalità di attivazione dello sportello didattico, autorizzo la richiesta di mio figlio/a

Firma del genitore (Firma autografa)

Il presente modulo, scaricabile dal sito Web della scuola o dalla Bacheca del registro elettronico, va consegnato direttamente al collaboratore scolastico incaricato della prenotazione.