

Compilare il modulo, **in modo chiaro e leggibile, in entrambe le parti e consegnare** alla prof.ssa Lucia Orecchini presso l'Ufficio Tecnico per la Sede di piazza Hortis o presso il Centralino per la Sede di via delle Campanelle TASSATIVAMENTE **ENTRO LE ORE 12.10 DEL VENERDÌ DELLA SETTIMANA ANTECEDENTE AGLI SPORTELLI.**

RICHIESTA SPORTELLO DIDATTICO A.S.2019/20

Il/la sottoscritto/a (COGNOME e NOME alunno/a) _____
della classe _____ sez. _____

CHIEDE

di aver accesso allo sportello didattico il giorno (indicare la data gg/mm/aa) _____ dalle ore ____ alle ore ____

Per il seguente motivo:

- recuperare lacune
- approfondire argomenti di studio

1. **Disciplina** _____
2. **Argomento richiesto** _____

Data, _____

Firma alunno _____

Firma Genitore _____

A cura della segreteria tagliando da consegnare al docente: prof./ssa _____

RICHIESTA SPORTELLO DIDATTICO A.S.2018/19

Il /la sottoscritto/a (COGNOME e NOME alunno/a) _____
della classe _____ sez. _____

CHIEDE

di aver accesso allo sportello didattico il giorno (indicare la data) _____ dalle ore ____ alle ore ____

Per il seguente motivo:

- recuperare lacune
- approfondire argomenti di studio

1. **Disciplina** _____
2. **Argomento richiesto** _____

Data, _____