



Modulo di prenotazione- Sportello Didattico

Il sottoscritto _____ Classe _____
chiede di potersi avvalere dello "Sportello Didattico" nel seguente ambito

DISCIPLINA	DOCENTE
ARGOMENTO RICHIESTO	

Calendario delle lezioni

DATA	ORE

* Firma del genitore

Firma dello studente richiedente

*(Il genitore autorizza la permanenza a scuola per l'attività integrativa richiesta da effettuarsi in orario extrascolastico)

NB: la richiesta deve essere inoltrata almeno quattro giorni prima dalla data richiesta

(Parte da compilare a cura dell'insegnante dello Sportello)

Osservazioni didattiche e valutative del docente

--

Le osservazioni vanno comunicate periodicamente/fine dell'intervento al docente di classe.

Firma dell'insegnante dello Sportello