



RICHIESTA SPORTELLO DIDATTICO

Il/la sottoscritto/a _____ classe _____

CHIEDE

di avvalersi dello sportello didattico organizzato dall'istituto per la materia spuntata (v. prima colonna) nel giorno indicato (v.ultima colonna).

NB. Le attività di sportello possono essere rivolte a un singolo studente o a piccoli gruppi (3-4 studenti che richiedono il medesimo tipo di approfondimento/recupero didattico). È facoltà del docente limitare le richieste a fronte di situazioni particolari.

	MATERIA	DOCENTE	GIORNO /ORA	Termine per INVIARE LA RICHIESTA al docente	INDIRIZZO MAIL per l'invio della richiesta	Sportello richiesto PER IL GIORNO (INSERIRE DATA)
[]	LATINO	SCATTORIN	MARTEDì ore 13:30	sabato ore 14:00	s.scattorin@istitutoterragni.it	
[]	LATINO	TENCONI	VENERDì ore 14:00	mercoledì ore 14:00	s.tenconi@istitutoterragni.it	
[]	MATEMATICA – FISICA	CARNEVALI	GIOVEDì ore 13.30*	martedì ore 14:00	f.carnevali@istitutoterragni.it	
[]	MATEMATICA – FISICA	FUSI	MERCOLEDì ore 13:30*	lunedì ore 14:00	s.fusi1@istitutoterragni.it	
[]	MATEMATICA – FISICA	ROBBIANI	GIOVEDì ore 14:00 (fino a fine novembre) VENERDì ore 14:00* (da dicembre)	martedì ore 14:00 mercoledì ore 14:00	e.robbiani@istitutoterragni.it	
[]	INGLESE	G. BERTIPAGLIA	LUNEDì, ore 14.00*	sabato ore 14:00	g.bertipaglia@istitutoterragni.it	
[]	SCIENZE	DI CILLO	MERCOLEDì ore 14.00*	lunedì ore 14:00	f.dicillo@istitutoterragni.it	

* è possibile concordare direttamente via mail l'inizio alle 14,15 se l'orario di termine delle lezioni è alle 14.

Argomento per cui si richiede l'intervento didattico _____

IN CASO DI STUDENTE MINORENNE, IL GENITORE/TUTORE DEVE COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/la sottoscritto/a _____, genitore/tutore dello/a
studente/studentessa _____, classe _____ autorizza il/la
proprio/a figlio/a ad avvalersi dello sportello didattico organizzato dall'istituto per il giorno sopra indicato.

Firma del genitore/tutore _____