



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)
[]	INGLESE	G. BERTIPAGLIA	mercoledì 14:30-15:30	lunedì ore 15:00	g.bertipaglia@istitutoterragni.it	
[]	INGLESE	F. CIAPESSONI	martedì 14:30-15:30	sabato ore 15:00	f.ciapessoni@istitutoterragni.it	
[]	LATINO	S. SCATTORIN	martedì 14:10-15:10	sabato ore 15:00	s.scattorin@istitutoterragni.it	
[]	LATINO	S. TENCONI	venerdì 14:40-15:40	mercoledì ore 15:00	s.tenconi@istitutoterragni.it	
[]	MATEMATICA – FISICA	F. CARNEVALI	venerdì 14:30-15:30	mercoledì ore 15:00	f.carnevali@istitutoterragni.it	
[]	MATEMATICA – FISICA	S. FUSI	lunedì 14:30-15:30	sabato ore 15:00	s.fusi1@istitutoterragni.it	
[]	MATEMATICA – FISICA	E. ROBBIANI	martedì 13:15-14:15 (preferibile) oppure 14:30-15:30	sabato ore 15:00	e.robbiani@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 sottoscritto _____, genitore/tutore dello studente _____ autorizza il proprio figlio ad avvalersi dello sportello didattico organizzato dall'istituto per il giorno sopra indicato

Firma del genitore _____