



MODELLO RICHIESTA SPORTELLO DIDATTICO

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_

chiede di potersi avvalere dello sportello didattico di \_\_\_\_\_

tenuto dal Prof. \_\_\_\_\_

per un intervento di n. ore \_\_\_\_\_

che saranno effettuate ne \_\_\_ giorn \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

sui seguenti argomenti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il Docente (per assenso)**

**L'alunno**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

autorizza \_\_\_ I \_\_\_ proprio figli\_\_\_ a frequentare l'intervento integrativo di cui sopra.

**Il Genitore**

\_\_\_\_\_