

RICHIESTA SPORTELLLO DIDATTICO

Nome: _____ Cognome _____

Classe: _____ Indirizzo di Studi _____

Cellulare alunno/famiglia _____

Seleziona la disciplina

☐ Italiano	☐ Biennio	☐ Triennio
☐ Latino	☐ Biennio	☐ Triennio
☐ Greco	☐ Biennio	☐ Triennio
☐ Matematica	☐ Biennio	☐ Triennio
☐ Fisica	☐ Biennio	☐ Triennio
☐ Inglese	☐ Biennio	☐ Triennio
☐ Spagnolo	☐ Biennio	☐ Triennio
☐ Scienze	☐ Biennio	☐ Triennio
☐ Informatica	☐ Biennio	☐ Triennio
☐ Laboratorio artistico design	☐ Biennio	☐ Triennio
☐ Laboratorio Artistico arti figurative	☐ Biennio	☐ Triennio

Data in cui si richiede l'attività (si tenga conto della disponibilità indicata in calendario – all.1):

_____ con il docente _____

Descrivere, in dettaglio, gli argomenti richiesti :

Data della richiesta _____

FIRMA _____