Anno scolastico 2022/2023

RICHIESTA SPORTELLO 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