

RICHIESTA SPORTELLO DIDATTICO

Nome: _____ Cognome _____

Classe: _____ Indirizzo di Studi _____

Cellulare alunno/famiglia _____

Seleziona la disciplina

<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Biennio	<input type="checkbox"/> Triennio
<input type="checkbox"/> Latino	<input type="checkbox"/> Biennio	<input type="checkbox"/> Triennio
<input type="checkbox"/> Greco	<input type="checkbox"/> Biennio	<input type="checkbox"/> Triennio
<input type="checkbox"/> Matematica	<input type="checkbox"/> Biennio	<input type="checkbox"/> Triennio
<input type="checkbox"/> Fisica	<input type="checkbox"/> Biennio	<input type="checkbox"/> Triennio
<input type="checkbox"/> Inglese	<input type="checkbox"/> Biennio	<input type="checkbox"/> Triennio
<input type="checkbox"/> Spagnolo	<input type="checkbox"/> Biennio	<input type="checkbox"/> Triennio
<input type="checkbox"/> Scienze	<input type="checkbox"/> Biennio	<input type="checkbox"/> Triennio
<input type="checkbox"/> Informatica	<input type="checkbox"/> Biennio	<input type="checkbox"/> Triennio
<input type="checkbox"/> Laboratorio artistico design	<input type="checkbox"/> Biennio	<input type="checkbox"/> Triennio
<input type="checkbox"/> Laboratorio Artistico arti figurative	<input type="checkbox"/> Biennio	<input type="checkbox"/> 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 _____