

**Modulo di prenotazione- Sportello Didattico**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede** di potersi avvalere dello “Sportello Didattico” nel seguente ambito

|  |  |
| --- | --- |
| DISCIPLINA  | DOCENTE  |
| ARGOMENTO RICHIESTO  |

Calendario delle lezioni

|  |  |
| --- | --- |
| DATA  | ORE  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\* Firma del genitore Firma dello studente richiedente**

\*(Il genitore autorizza la permanenza a scuola per l’attività integrativa richiesta da effettuarsi in orario extrascolastico)

**NB: la richiesta deve essere inoltrata almeno quattro giorni prima dalla data richiesta**

|  |  |
| --- | --- |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |  |
| ***(Parte da compilare a cura dell’insegnante dello Sportello)***  |

**Osservazioni didattiche e valutative del docente**

|  |
| --- |
|  |

*Le osservazioni vanno comunicate periodicamente/fine dell’intervento al docente di classe.*

*Firma dell’insegnante dello Sportello*