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 entro il venerdì della settimana antecedente lo sportello**

|  |
| --- |
|  |
| ***(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