

MODULO DI PRENOTAZIONE DELLO SPORTELLO DIDATTICO

Il/La sottoscritto/a.....studente della classe.....Indirizzo.....

CHIEDE

di avvalersi della consulenza didattica del Prof.

per il seguente giorno:..... alle ore..... per il seguente motivo:

- Recuperare lacune
- Superare difficoltà di apprendimento
- Potenziare il metodo di studio
- Approfondire argomenti di studio

Materia:

Argomento della consulenza

Lipari,

(firma dello studente)

(firma del genitore dello studente minorenni)

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