



## RICHIESTA SPORTELLO DIDATTICO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore/tutore dell'alunno/a

_____ (cognome e nome studente)	CLASSE _____	SEZ. _____
---------------------------------	--------------	------------

autorizza il proprio figlio ad avvalersi dello sportello didattico organizzato dall'istituto secondo il seguente calendario:

materia	docente	Giorno/ora dello sportello	Termine per INVIARE LA RICHIESTA	Mail per l'invio della richiesta al docente	Sportello richiesto per il giorno (inserire data)
LATINO	C. PAPETTI	GIOVEDÌ ore 13:30	martedì ore 14.00	c.papetti@istitutoterragni.it	
MATEMATICA - FISICA	F. CARNEVALI	VENERDÌ ore 13:30*	mercoledì ore 14:30	f.carnevali@istitutoterragni.it	
MATEMATICA - FISICA	S.FUSI	MERCOLEDÌ ore 13:30*	lunedì ore 14:00	s.fusi1@istitutoterragni.it	
MATEMATICA - FISICA	A.SOLDATI	GIOVEDÌ ore 14:00	martedì ore 14.00	a.soldati@istitutoterragni.it	
INGLESE	C. PAZZI	LUNEDÌ ore 13:30*	venerdì ore 14:00	m.pazzi@istitutoterragni.it	
INGLESE	L. BRUSA	MERCOLEDÌ ore 14:30	lunedì ore 14:00	l.brusa @istitutoterragni.it	
TEDESCO	L. ROMANI	LUNEDÌ ore 13:30*	venerdì ore 14:00	l.romani@istitutoterragni.it	
FRANCESE	L. NUCCI	GIOVEDÌ ore 14:30	martedì ore 14.00	l.nucci@istitutoterragni.it	
SPAGNOLO	S. FRANCO	LUNEDÌ ore 14:30	venerdì ore 14:00	s.franco@istitutoterragni.it	

Argomento per cui si richiede l'intervento didattico \_\_\_\_\_

---

---

---

Olgiate C, \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_  
(in caso di studente minorene)

\*: è possibile concordare direttamente via mail l'inizio alle 14,10 se l'orario di termine delle lezioni è alle 14.

- **N.B.** Le attività di sportello possono essere svolte per un singolo studente o per piccoli gruppi (3-4 studenti che richiedono il medesimo tipo di approfondimento/recupero didattico). È facoltà del docente limitare le richieste a fronte di situazioni particolari.