

Modulo per richiesta sportello

All' Insegnante

OGGETTO: richiesta attività di recupero mediante SPORTELLO

....l.... sottoscritt... _____

alunn___ della classe ___ sez. ___ ___ ITC ITG a. s. ____/____

Chiede

di poter utilizzare **LO SPORTELLO** pomeridiano come modalità di recupero per il

giorno _____ mese _____ anno _____ dalle ore _____ alle ore _____
(solo martedì e giovedì)

Data _____

Firma alunno_____ firma genitore _____

Ai genitori, All' alunno_____

___l___ sottoscritt_____

insegnante di _____

Conferma

la propria disponibilità ad effettuare lo **SPORTELLO** pomeridiano per attività di recupero

per il ____/____/____ dalle ore ____/____ alle ore ____/____

Data ____/____/____ firma del docente _____

Firma per presa visione del genitore _____

Il foglio va consegnato al docente, dopo che tutti hanno firmato (docente, alunno e genitore per avere certezza del giorno e dell'ora dell'impegno)

Il docente lo alleggerà al foglio delle presenze, relative allo SPORTELLO e lo consegnerà a fine anno