

RICHIESTA SPORTELLO DIDATTICO – A.S. 2022/2023

|  |  |
| --- | --- |
|  | ALUNNI RICHIEDENTI |
|  | COGNOME | NOME | CLASSE |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| MATERIA: |  |
| DOCENTE: |  |
| DATA: |  |
| Dalle ore alle ore: |  |
| ARGOMENTO RICHIESTO: |  |

Disponibilità da parte del docente richiesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma)

Castrovillari, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vista la richiesta prodotta, 🞏 SI AUTORIZZA 🞎NON SI AUTORIZZA

 Il Dirigente Scolastico

  *prof. Raffaele Le Pera*