



SPORTELLLO DIDATTICO

MODULO DI PRENOTAZIONE PER LO STUDENTE

CLASSE ..... SEZ. ....

COGNOME E NOME DELLO STUDENTE: .....

Materia: .....

Docente: Prof. ....

Argomento/i richiesto/i: 1. ....

2. ....

Caltanissetta, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma dello studente

Autorizzazione della famiglia

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
avendo preso visione delle modalità di attivazione dello sportello didattico, autorizzo la richiesta di  
mio figlio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_