



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MORELLI-COLAO"
LICEO GINNASIO STATALE "M. MORELLI"
LICEO ARTISTICO "D. COLAO"
Via XXV APRILE, 1 - VIBO VALENTIA



Cod. meccanografico: VVIS00700G

Cod. fiscale:96034290799

<http://www.iismorellicolao.gov.it/>

tel. : 0963/41489

0963/41805

e-mail: vvis00700g@istruzione.it

Prot. N. 7677/C27

Vibo Valentia, 23/11/2016

Agli alunni del primo biennio del Liceo Artistico

Circolare n. 62

Oggetto: Attivazione sportello didattico

Si avvisano gli alunni del primo biennio del Liceo Artistico che verranno programmate attività di sportello didattico di matematica, durante le ore pomeridiane, nelle giornate di lunedì e mercoledì, dalle ore 14:30 alle ore 17:30. Si invitano gli studenti interessati a produrre domanda entro il giorno 30/11/2016 direttamente alla prof.ssa Profiti. Il modello è reperibile sul sito della scuola. Per ulteriori chiarimenti si può fare riferimento alla prof.ssa Profiti.

Il Dirigente Scolastico

Ing. Raffaele Suppa

Firma autografa a mezzo stampa art3.c.2DLGSn°39/93

MODULO DI RICHIESTA SPORTELLO DIDATTICO

a.s. 2016/17

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
öMORELLI-COLAOö

Il/ La sottoscritto/a _____
Alunno/a della classe _____ sez. _____

CHIEDE

Di aver accesso allo sportello didattico il giorno _____ alle
ore _____

Per il seguente motivo:

recuperare lacune

superare difficoltà di apprendimento

potenziare il metodo di studio

approfondire argomenti di studio

1. Materia richiesta _____

2. Docente _____

3. Argomento richiesto _____

Firma del genitore (per i minorenni)

Firma dell'øalunno

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta fatta dall'øalunno/a

Controllate le disponibilità del budget fissato per lo Sportello Didattico

Autorizza l'øaccesso allo sportello didattico per il giorno _____ alle
ore _____

E affida l'øincarico al Prof/Prof.ssa _____

Vibo Valentia _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ing. Raffaele Suppa

ATTESTAZIONE SVOLGIMENTO DELL'øINTERVENTO DIDATTICO

Il/La prof./ssa _____ dichiara di
aver svolto attività di sportello didattico allo studente _____
della classe _____ in data _____ dalle ore _____ alle
ore _____

Firma dello studente

Firma del docente