

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.edu.it>
/ e-mail: vvis00700g@istruzione.it
pec: vvis00700g@pec.istruzione.it

tel. : 0963/376739
0963/376760
e-mail: vvis00700g@istruzione.it

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "M. MORELLI - D. COLAO"
Prot. 0007148 del 28/09/2019
C27 (Uscita)

Agli alunni del Liceo Classico/Liceo
Artistico

e p.c.

DSGA

AVVISO N. 14

Oggetto: Attivazione sportello didattico

Si avvisano gli alunni del Liceo Classico e del Liceo Artistico che dal mese di ottobre sarà attivato uno sportello didattico in orario extracurriculare dalle 12:00 alle 14:00 o in ore pomeridiane previo accordo con il docente interessato. Il modello per la richiesta dell'attività di sportello è reperibile sul sito della scuola e in allegato a suddetto avviso. Gli alunni ne faranno richiesta al docente almeno tre giorni prima. Per informazioni rivolgersi alla prof.ssa De Bella Angela.

La referente

Prof.ssa De Bella Angela

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. L.vo n° 39/93)

Il Dirigente Scolastico

Ing. Raffaele Suppa

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. L.vo n° 39/93)

MODULO DI RICHIESTA SPORTELLO DIDATTICO

a.s. 2017/18

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"MORELLI-COLAO"

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'alunno

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta fatta dall'alunno/a

Controllate le disponibilità del budget fissato per lo Sportello Didattico

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

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

Vibo Valentia _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Raffaele Suppa

ATTESTAZIONE SVOLGIMENTO DELL'INTERVENTO 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