



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](mailto:vvis00700g@istruzione.it)

Vibo Valentia, 07/03/2016

Prot. N. 1484/C27

Agli alunni del Liceo Classico  
Ai genitori  
Ai docenti  
E p.c. al DSGA

Circolare n. 129

**Oggetto: Attivazione sportello didattico**

Si avvisano gli alunni che da lunedì 14 saranno attivati gli sportelli didattici di matematica, fisica e inglese. Il modello è reperibile sul sito della scuola. La richiesta deve pervenire in segreteria didattica entro il venerdì di ogni settimana.

I giorni prestabiliti sono i seguenti:

-Matematica e Fisica ( prof.ssa V.Muzzupappa): disponibile lunedì e mercoledì dalle ore 12,00 alle ore 14, 00.

- Inglese (prof. F.Aquila): disponibile martedì e giovedì dalle 12, 00 alle ore 14,00.

**Il Dirigente Scolastico**

**(Ing. Raffaele Suppa)**

# MODULO DI RICHIESTA SPORTELLO DIDATTICO

a.s. 2015/16

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