

# MODULO DI RICHIESTA SPORTELLINO DIDATTICO

Anno Scolastico 2023 - 2024

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. D. SCANO – O. BACAREDDA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- Genitore dello studente / della studentessa \_\_\_\_\_
- Studente maggiorenne

<b>CLASSE</b>	
<b>DISCIPLINA RICHIESTA PER IL RECUPERO</b>	
<b>DOCENTE DELLA DISCIPLINA</b>	
<b>INDIRIZZO MAIL DI RIFERIMENTO</b>	

CHIEDE

di potersi avvalere dell'attivazione dello sportello didattico relativo al seguente modulo:

<b>MODULO/ARGOMENTO OGGETTO DELLO SPORTELLINO DIDATTICO</b>	
---	--

Cagliari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_