

**SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE**

**MODULO DI PRENOTAZIONE DELLO SPORTELLO DIDATTICO  
ANNO SCOLASTICO 200\_\_/20\_\_**

Il sottoscritto.....studente della classe .....

**CHIEDE**

di avvalersi della consulenza didattica del \_\_Prof. \_\_\_\_.....

per il seguente giorno: ..... e ora .....

Materia: .....

Argomento della consulenza: .....

San Marino, .....

.....  
(firma dello studente)

.....  
(firma del genitore dello studente minorenni)

\*\*\*\*\*

**AUTORIZZAZIONE**

- Si accoglie la richiesta presentata
  - Non si accoglie la richiesta presentata
- Motivazione:.....

**Il Dirigente Scolastico**  
(Dr.ssa Maria Luisa Rondelli)

\*\*\*\*\*

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA ATTIVITA' DI SPORTELLO DIDATTICO**

San Marino, .....

.....  
(firma del docente)

***NB. da riconsegnare in Segreteria***