**SCHEDA DI PRENOTAZIONE**

**SPORTELLO DIDATTICO A.S. 2017/2018**

|  |
| --- |
| **PER LA PRENOTAZIONE OCCORRE SEGUIRE ALCUNE SEMPLICI REGOLE** |
| **INDICARE** | Giorno in cui si richiede il servizio |
| Nome e cognome del richiedente |
| Classe e corso di studi frequentati |
| Materia e argomenti per cui si richiede il servizio |
| Docente della materia |
| Data del giorno in cui si effettua la prenotazione |
| **IMPORTANTE** | * **SI RICORDA CHE PER RAGIONI ORGANIZZATIVE IL GIORNO RICHIESTO PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO PUO’ SUBIRE DELLE VARIAZIONI**
* **LA PRENOTAZIONE DEVE ESSERE EFFETTUATA UNA SETTIMANA PRIMA DEL GIORNO DESIDERATO**
* **GLI INCONTRI POMERIDIANI SI TERRANNO PRESSO LA SEDE CENTRALE IN VIA A. ROMANO**
 |
|  |
| **CALENDARIO SETTIMANALE DEL SERVIZIO** |
| **CLASSICO - SCIENTIFICO** |  |
| **Biennio** | **Mercoledì****16:00-18:00** | **Venerdì****15:00-17:00** |  |  |  |
| **Triennio**  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Giorno richiesto per il servizio** |  |
| **Nome** |  | **Cognome** |  |
| **Classe e indirizzo di studi** |  |
| **Materia** |  | **Argomento**  |  |
| **Docente della classe** |  |
| **Data della prenotazione** |  |