



Circolare n. 150

Cagliari, 16 dicembre 2019

Ai Docenti
Agli Studenti

Cagliari - Sede di Via Is Maglias

Oggetto: Sportello didattico di SCIENZA DEGLI ALIMENTI– Cagliari via Is Maglias

Si comunica che è operativo lo sportello didattico di Scienza degli alimenti della sede di via Is Maglias a cura della Prof.ssa Loi Immacolata secondo il seguente calendario:

CALENDARIO SPORTELLO DIDATTICO DI SCIENZA DEGLI ALIMENTI
via Is Maglias

orario	LUN	MAR	MER	GIO	VEN
8.00/9.00					
9.00/9.55					
10.05/11.00			PROF.SSA LOI I	PROF.SSA LOI I	
11.00/11.55					PROF.SSA LOI I
12.05/13.00					
13.00/13.50					

Gli alunni interessati dovranno seguire il regolamento allegato.

REGOLAMENTO SPORTELLO DIDATTICO

1. Gli studenti accedono volontariamente a tale servizio (o su indicazione dei docenti).
2. L'utenza accede allo sportello didattico iscrivendo il proprio nome su un apposito modulo di prenotazione a disposizione in reception indicando gli argomenti che lo stesso desidera approfondire o riesaminare insieme al docente.
3. La prenotazione va fatta previa concessione di nulla osta da parte del docente di classe in servizio normale settimanale. Il docente di classe, a sua volta, trascriverà sul registro di classe che l'alunno si allontana per frequentare lo sportello didattico.
4. Lo studente potrà iscrivere il proprio nome insieme a quello di un altro studente fino ad un massimo di tre per ora, se l'argomento da trattare dovesse coincidere.
5. L'iscrizione allo sportello dovrà essere fatta, per motivi organizzativi, almeno tre giorni prima della lezione stessa.
6. Il docente allo sportello dovrà comunicare l'eventuale assenza dell'alunno al docente di classe.
7. Nei giorni in cui non vi fossero prenotazioni lo sportello rimane chiuso.
8. Il docente avrà cura di compilare la scheda registro dello sportello didattico che attesta il giorno, l'ora e gli argomenti trattati.

F.to Il Dirigente Scolastico
Dott. Ing. Vincenzo Porrà

SPORTELLO DIDATTICO DI SCIENZA DEGLI ALIMENTI

SCHEDA DI PRENOTAZIONE

Il/I Sottoscritto/i

Cognome e Nome _____

Alunno/i della classe _____

Il giorno _____ alle ore _____

Chiede/ono di poter partecipare allo sportello didattico di SCIENZA DEGLI ALIMENTI con:

Prof.ssa Loi Immacolata

per approfondire i seguenti argomenti:

NULL OSTA

Il sottoscritto docente _____ della disciplina _____

in servizio il giorno _____ nella classe _____ alle ore _____

autorizza l'alunno/i sopra citato/i a partecipare allo sportello di SCIENZA DEGLI ALIMENTI.

Firma _____