



LICEO SCIENTIFICO STATALE "PITAGORA"

Via 1° Maggio - 09047 SELARGIUS (CA)

<http://www.liceopitagoraselargius.gov.it/>

Tel+39.070.850380 - Fax+39.070.841886 – mail: caps120008@istruzione.it

caps120008@pec.istruzione.it

Circ. n 178 del 09/03/2023

**Studenti, genitori
docenti, ATA**

Oggetto: Sportello didattico- classi di triennio

Si comunica che dal giorno **LUNEDI' 13 marzo** verrà attivato lo sportello didattico, al quale potranno rivolgersi gli studenti frequentanti le classi di triennio che necessitino di svolgere attività di revisione e recupero per il superamento delle carenze del primo quadrimestre.

Le attività si svolgeranno nei giorni e negli orari riportati nel prospetto sottostante.

Gli studenti interessati dovranno comunicare la propria adesione compilando il **modulo di prenotazione** **accluso alla presente e disponibile in bidelleria**, dove lo **stesso dovrà essere riconsegnato entro il giorno precedente** lo svolgimento della attività, così da consentire al docente di prenderne visione.

DISCIPLINA	DOCENTE	LUNEDI'	MERCOLEDI'	VENERDI'
LATINO	Prof.ssa Corona			h 14:30/16:30
MATEMATICA	Prof. Atzeri	h 14:30/17:30		
INGLESE	Prof.ssa Spanu		h 16:00/18:00	
FISICA	Prof. Picciau			h 16:00/18:00



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA PAOLA COSSU
[firmato digitalmente ai sensi del c.d.Codice
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse]



LICEO SCIENTIFICO STATALE "PITAGORA"

Via 1° Maggio - 09047 SELARGIUS (CA)

<http://www.liceopitagoraselargius.gov.it/>

Tel+39.070.850380 - Fax+39.070.841886 - mail: caps120008@istruzione.it

caps120008@pec.istruzione.it

OGGETTO: sportello didattico

Il sottoscritto alunno, frequentante la classe,
avendo preso visione dell' orario di apertura dello sportello didattico,
chiede di poter fruire dello stesso il giorno.....dalle ore..... alle ore...
per la disciplina

.....

L' incontro verterà sul seguente argomento:

Selargius,/...../.....

Firma.....

Firma del docente.....

AUTORIZZAZIONE PER I MINORI

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno.....classe.....
dopo aver preso visione delle condizioni esposte sopra, relative all'attività del..... a
....., autorizza la partecipazione del__ propri__ figlio.

Selargius ,.....

Firma.....