|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COD. MECC. VVTL01101X **Tel. 0963376745**  | E:\..\..\VARIE\scuola 2007-2008 kingston 22 nov 2007\Programmi\File comuni\Microsoft Shared\Elementi decorativi\ipsia_file\image002.jpg **ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE I.T.G. e I.T.I.**  **VIBO VALENTIA-Via G. Fortunato, s.n.c. 89900 Vibo Valentia****PEC** VVIS011007@pec.istruzione.ite-mail VVIS011007@istruzione.itCod. Mecc. VV IS011007 Cod. Fiscale 96035950797 | logo **I.T.I. - VIBO VALENTIA**  COD. MECC. VVTF01101Q **Tel. 0963376741**  |

* Al Dirigente Scolastico
* Al docente coordinatore della classe
* Al docente interessato
* e.p.c. AL D.S.G.A

**Modulo richiesta studente minorenne**

Il/La sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

Il/La sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_

sez.\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_ presa visione della circolare n. 31 \_ 1/12/2020,

chiedono

 che la/ il propriA/o figliA/o possa effettuare l’attività di sportello didattico della disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sul seguente argomento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La richiesta è rivolta (*sottolineare ciò che interessa*)

* al recupero del PAI;
* al recupero di un contenuto;
* al rinforzo degli apprendimenti in vista di una prova scritta o orale da sostenere;
* al miglioramento del metodo di studio (studio assistito e/o assimilazione del metodo);
* all’approfondimento;
* altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.: Allegare fotocopia documenti di identità dei genitori**

**NUMERO DI CELLULARE**