



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore - "CARLO URBANI"

Sede Legale ed Amministrativa Via Legnano, 17 - Porto Sant'Elpidio (FM) - C. F. 81012440442 - Cod. Mec. APIS00200G

E-mail: apis00200g@istruzione.it - Pec: apis00200g@pec.istruzione.it - Web: www.polourbani.gov.it



Istituto "Luigi Einaudi" Via Legnano, 17 63821 Porto Sant'Elpidio (FM) Tel. 0734.991431

Istituto "Ezjo Taramelli" Via Prati, 3 63811 Sant'Elpidio a Mare (FM) Tel. 0734.859443

Istituto "Enrico Medi" Via Giotto, 5 63833 Montegiorgio (FM) Tel. 0734.962081

Al Dirigente Scolastico
dell'IISS "CARLO URBANI"
Via Legnano, 17
63821 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Oggetto: Autorizzazione partecipazione attività Sportello Didattico

Il/la sottoscritto/a _____

alunno/a della classe _____ sez. _____ Indirizzo di studi _____

Sede di Porto Sant'Elpidio Sant'Elpidio a Mare Montegiorgio

Informato/a sull'attivazione dello Sportello Didattico disposta dall'Istituto

CHIEDE

di poter usufruire delle lezioni aggiuntive in modalità di Sportello Didattico

del giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Disciplina di Studio _____ Docente prof./ssa _____

Argomento da approfondire _____

Disciplina di Studio _____ docente _____

Presa Visione di un Genitore _____ firma _____
(nome cognome)

_____ li _____
Luogo Data

In fede

(firma dello/ a studente/ ssa)

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura D'Ignazi

Modulo	descrizione	sigla	sez.-prog.sez.-progr-gen.	n. pag
	Sportello Didattico Autorizzazione Famiglia	DID.STU.IN	A-59-97	1 di 1