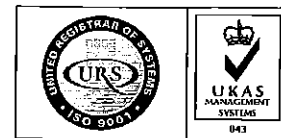
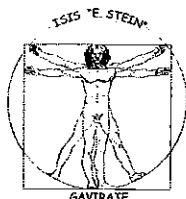




ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"EDITH STEIN"

Via dei Gelsomini, 14 21026 GAVIRATE (VA)
L. Classico * L. Scientifico * L. Scientifico Sportivo * L. Linguistico
Ist. Tec. Sistemi Informativi Aziendali * Ist. Tec. Relazioni Internazionali per il Marketing
Ist. Tec. Turismo * Ist. Tec. Costruzioni, Ambiente e Territorio
Ist. Prof. Servizi Socio Sanitari * Centro Territoriale Permanente (EDA).



URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.

MODULO DI PRENOTAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritto _____ alunno della classe _____

chiede

di potersi avvalere del seguente sportello pomeridiano

DISCIPLINA	DOCENTE
ARGOMENTO RICHIESTO	

Data _____

***Firma del genitore**

Firma dello studente richiedente

* (il genitore autorizza la permanenza a scuola per l'attività integrativa richiesta e da effettuarsi in orario extrascolastico)

=====
(Parte da compilare a cura del docente)

Lo sportello pomeridiano richiesto per la disciplina _____

si svolgerà il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

Firma del docente

Visto del DIRIGENTE SCOLASTICO



Tel. 0332 745525 * Fax 0332 744590
codice fiscale 92000510120
codice ministeriale VAIS01200Q

sito scuola: www.istitutosup-gavirate.it
e-mail internet: segreteria@istitutosup-gavirate.it
e-mail intranet: vais01200q@istruzione.it