

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

I sottoscritti (almeno cinque) studenti della classe \_\_\_\_\_ chiedono un'ora di lezione, con modalità di studio assistito, nella disciplina \_\_\_\_\_

con il prof. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

<b>Nominativi degli alunni richiedenti</b> <i>(scrivere in stampatello)</i>	<b>Firme</b>

---

*(Parte da compilare a cura del docente che effettua l'intervento di studio assistito)  
(A conclusione dell'intervento, il docente interessato dovrà consegnare questo modulo in segreteria amministrativa)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver effettuato l'intervento di tutor nello studio assistito per gli alunni di seguito indicati della classe \_\_\_\_\_, nel giorno \_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, nella disciplina \_\_\_\_\_

Argomento svolto: \_\_\_\_\_

---

<b>Nominativi degli alunni presenti durante l'intervento</b> <i>(scrivere in stampatello)</i>	<b>Firme</b>

Data \_\_\_\_\_

firma del docente

\_\_\_\_\_