

Al Dirigente Scolastico

I.T.C. "A. DE VITI DE MARCO"

CASARANO

__ l __ sottoscritt _____

nato a _____ prov. (_____) il _____

frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ sez. _____

CHIEDE

Di usufruire dello Sportello di Consultazione di:

con il professore _____

nel giorno _____ dalle _____ alle ore _____

Per trattare i seguenti argomenti:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Casarano _____

Firma _____