ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "MARIANO IV D'ARBOREA" - ORISTANO
Liceo Scientifico – Liceo Linguistico – Liceo Sportivo – Istituto Professionale Industria e Artigianato

Circolare n. 89 Oristano, 08.11.2025

Ai Docenti
alle Famiglie
agli Studenti
Al DSGA

SEDE DI ORISTANO

OGGETTO: Sportello Didattico - Oristano

A integrazione delle precedenti circolari n. 74 e n. 77, in cui si riportano gli interventi dei docenti del progetto Progressi, si pubblica di seguito la tabella completa degli interventi di sportello didattico.

Si ricorda che per usufruire degli sportelli didattici, gli studenti devono:

1) prenotare l'intervento di sportello almeno due giorni prima, compilando in tutte le sue parti l'apposito modulo allegato,
2) inviare la richiesta all'indirizzo email del docente individuato per l'attività di recupero,
3) verificare eventualmente la possibilità di prenotare l'attività con i compagni di classe che necessitano di un analogo intervento di recupero.

DOCENTE	GIORNO E ORA	MATERIA
Prof.ssa EMANUELA FATTERI emanuela.fatteri@marianoquarto.edu.it	Lunedì 12.15 - 13.15	Matematica - Fisica Classi biennio
Prof. GABRIELE SECHI gabriele.sechi@marianoquarto.edu.it	Lunedì 12.15 – 13.15	Matematica - Fisica Classi biennio (per le classi del triennio concordare il giorno)
Prof.ssa TAMARA DEIDDA tamara.deidda@marianoquarto.edu.it	Lunedì 12.15 - 13.15	Italiano – Latino
Prof.ssa CAMILLA FERNIANI camilla.ferniani@marianoquarto.edu.it	Martedì 12.15 - 13.15	Italiano – Latino
Prof. GIULIO GAVIANO	Martedì 12.15 - 14.15	Inglese
Prof.ssa CAMILLA FERNIANI camilla.ferniani@marianoquarto.edu.it	Mercoledì 12.15 - 13.15	Italiano – Latino

Prof. MARCO ALTEA marco.altea@marianoquarto.edu.it	Mercoledì 12.15 - 13.15	Italiano – Latino
Prof. GIULIO GAVIANO	Giovedì 12.15 - 14.15	Inglese
Prof. GIOVANNI FOGLI giovanni.fogli@marianoquarto.edu.it	Giovedì 12.15 - 13.15	Italiano – Latino

Alla presente è allegato il modello della richiesta dell'intervento didattico.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Donatella Arzedi
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "MARIANO IV D'ARBOREA" - ORISTANO
Liceo Scientifico – Liceo Linguistico – Liceo Sportivo – Istituto Professionale Industria e Artigianato

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS MARIANO IV - ORISTANO

Il sottoscritto _____

Classe _____ _____

chiede di potersi avvalere, in data_____, dalle ore_____alle ore_____, dello S.D.

DISCIPLINA	DOCENTE
ARGOMENTO RICHIESTO	

* Firma dei genitori

_____

_____

Firma dello studente

_____

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

Firma del docente

_____

Visto del DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

(Parte da compilare a cura del docente)
(A conclusione dell'intervento, il docente interessato dovrà consegnare questo modulo in segreteria Docenti)

Il sottoscritto Prof._____dichiara di aver effettuato l'intervento di sportello didattico relativo all'argomento richiesto

all'alunno_____della classe_____nel giorno _____

dalle ore_____alle ore _____

Disciplina _____

Firma dell'alunno

_____

Firma del docente

_____

Codice Fiscale 90051000959 - Via Messina, 19 – 09170 Oristano – Tel. 0783/358071 – Fax 0783/358996
e-mail: oris012003@istruzione.it pec: oris012003@pec.istruzione.it