

Cognome:	_____
Nome:	_____
Email:	_____

Classe:	_____
Numero degli allievi:	_____
Materia:	_____

Descrizione del motivo:	_____
-------------------------	-------

**Prima di richiedere l'assegnazione di un'aula è necessario verificarne la disponibilità, tramite l'interfaccia "orari" presente sul sito della scuola all'indirizzo [www.cpttrevano.ti.ch](http://www.cpttrevano.ti.ch).**

Aula richiesta:	_____
	(aule informatica disponibili: 103 / 104 / 105 / 317 / 318 / 319) (aule informatica con 6 postazioni disponibili: 115 / 116)
Settimana della lezione:	<input type="checkbox"/> A+B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
Giorno della lezione:	<input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Gio <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> Sab
Data della lezione:	_____
Orari della lezione:	inizio: _____ fine: _____

Eventuali osservazioni:	_____
-------------------------	-------

Data della richiesta	_____
Firma docente:	_____

**Il formulario deve essere consegnato in segreteria (sportello o bucalettere) almeno la settimana prima della lezione. Le aule verranno confermate agli interessati tramite il cassetto personale presente in aula docenti o via email.**

L'assegnazione a corto termine delle aule può avvenire (se possibile) solo in casi eccezionali non dipendenti dal docente responsabile della lezione. Non è consentita, per questioni logistiche, l'occupazione non autorizzata ed arbitraria delle aule.

Decisione della direzione:	<input type="checkbox"/> <b>Assegnata</b> <input type="checkbox"/> <b>Modificata</b> <input type="checkbox"/> <b>NON assegnata</b>
Motivo:	_____
Comunicazione decisione:	<input type="checkbox"/> via Email <input type="checkbox"/> tramite cassetto in aula docenti <input type="checkbox"/> a voce
Data e firma responsabile:	_____