



Polo Informatico



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "J. M. KEYNES"

Via per Morazzone 37 - 21045 GAZZADA SCHIANNO (VA)
Tel. 0332-463213 Fax: 0332-464528 C.F. 95006130124
E-mail: vais01800p@istruzione.it <http://www.isiskeynes.it> Pec: isiskeynes@pec.it

Circ. 118

Gazzada Schianno, 25/10/2016

Agli studenti

E p.c. ai genitori
ai docenti
AI DSGA
Al personale ATA

OGGETTO: AVVIO DEL SERVIZIO DI TUTORING FRA STUDENTI

Con la presente si comunica l'avvio dell'attività di tutoring tra pari nell'ambito del progetto "Prevenzione del disagio e lotta alla dispersione scolastica".

Come negli anni passati, il progetto prevede la possibilità da parte di alunni in difficoltà scolastica di far richiesta di aiuto ad altri alunni dell'Istituto (studenti tutor). Per organizzare l'incontro pomeridiano è necessario compilare il **modulo allegato apposito** e seguire le indicazioni in esso segnalate. Il modulo è **disponibile alla reception**.

I tutor sono disponibili su richiesta **tutti i giorni** della settimana negli orari indicati sul modulo e **per ogni materia**.

Il Dirigente Scolastico
Fausta Zibetti

RICHIESTA DI INCONTRO CON STUDENTI TUTOR

MODALITA' DI SVOLGIMENTO

1. Il modulo da compilare per la richiesta di incontro è disponibile alla reception.
2. Il modulo di richiesta deve essere compilato in ogni sua parte dallo studente e da un genitore.
3. Il modulo compilato deve essere consegnato ad uno dei seguenti responsabili dei tutor, che provvederanno a registrare e organizzare l'incontro:

- **ANDREA EGNOLETTI (3 A Sia, secondo piano)**
- **GABRIELE POVOLO (4 B I , secondo piano)**

4. Gli incontri si terranno presso i locali scolastici:
lunedì, mercoledì, giovedì – dalle ore 13.30/14.00 alle ore 14.30/15.00
martedì, venerdì – dalle ore 14.30 alle ore 15.30

Il/la sottoscritto/a _____ classe _____
chiede di poter avere un incontro con uno studente tutor per lo studio della materia _____

Argomento: _____ per il giorno _____

Data _____

firma dello studente _____

firma del genitore _____