



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. 123

Gazzada Schianno, 26/10/2017

**A tutti gli studenti**

E p.c ai docenti  
Al 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".

Il progetto prevede la possibilità che gli alunni in difficoltà scolastica facciano richiesta ad altri alunni dell'Istituto (studenti tutor) di essere aiutati nello studio di una o più materie. Gli studenti tutor offrono un supporto concreto allo studio nonché un efficiente stimolo motivazionale; inoltre, i tutor aiutano in modo efficace il consolidarsi di un corretto metodo di studio, fornendo strategie didattiche e modelli di risoluzione di problemi più semplici e vicini a chi deve apprendere.

Per organizzare l'incontro pomeridiano è necessario compilare il **modulo allegato apposito** e **seguire attentamente le indicazioni** in esso segnalate. Il modulo è **disponibile alla reception**.

Il Dirigente Scolastico  
Fausta Zibetti



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

## 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:

- **AURORA CASOLI (3 AR, piano terra)**
- **GABRIELE POVOLO (5 BI, secondo piano)**
- **MARCO BARBARO (4 AA, terzo piano)**

4. Gli incontri si terranno presso i locali scolastici:

**Lunedì, mercoledì, giovedì – dalle ore 13.30 alle ore 14.30**

**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 \_\_\_\_\_