

Liceo Scientifico “Francesco D’Assisi”

**Modulo di richiesta servizio Peer tutoring**

Il sottoscritto alunno/a …………………………………………………………………………………………

frequentante la classe…….. sez………. nell’ a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, chiede di fruire del servizio di PEER TUTORING per la materia

□ MATEMATICA/FISICA (lunedì dalle ore 14:30 alle 15:30 sede Castore Durante)

□ MATEMATICA (martedì dalle ore 14:30 alle 15:30 sede Viale Primavera)

□ MATEMATICA/FISICA (mercoledì dalle ore 14:30 alle 15:30 sede Castore Durante)

□ MATEMATICA/FISICA (giovedì dalle ore 14:30 alle 15:30 sede Viale Primavera)

□ LATINO (giovedì dalle ore 14:30 alle 15:30 sede Viale Primavera)

il giorno…………………. sul seguente argomento …………………………………………………………

La prenotazione deve essere effettuata almeno 2 giorni prima della data richiesta.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento operativo e di esonerare l’Istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità per incidenti o danni provocati per l’inosservanza di disposizioni impartite dal Docente.

Firma dello studente (se maggiorenne) Firma del genitore

……………………………………. ……………………………………….

**Parte da compilare a cura dello studente tutor e del docente**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, studente tutor della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver svolto l’attività di tutoraggio sugli argomenti richiesti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del tutor Firma del docente

……………………………………. ……………………………………….