**RICHIESTA DI TUTORAGGIO**

**(da compilare da parte degli studenti che chiedono di partecipare alle attività di tutoring controfirmata dai propri genitori)**

Il/i sottoscritto/i alunno/i della classe |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|chiede/chiedono un intervento di tutoraggio il giorno |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| dalle ore |\_\_\_\_\_\_\_\_\_| alle ore |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| (max 2 ore) per la materia |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| con l’alunno tutor |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

|  |  |
| --- | --- |
| Nome/i alunno/i | Firma/e alunno/i |
|  |  |
|  |  |

Data firma dell’alunno tutor per conferma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEI GENITORI**

Il /I genitori del/i suddetto/i alunno/i autorizza/autorizzano a fermarsi a scuola per l’intervento di tutoraggio nei termini sopra indicati.

Data Firma dei genitori

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**MODULO DI EFFETTUAZIONE (parte compilata dall’ alunno TUTOR)**

|  |  |
| --- | --- |
| EFFETTUAZIONE (da consegnare al docente di sorveglianza) | |
| Il sottoscritto studente tutor |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|della classe |\_\_\_\_\_\_\_\_|  il giorno |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| dalle ore |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|alle ore |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| ha svolto attività di tutoraggio  per i seguenti alunni per la materia |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Nome/i alunno/i | classe | Firma/e alunno/i |
| |  | |  |
| |  | |  |
| Firma dello studente-tutor : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Docente di sorveglianza (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_