



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE" L. NOSTRO / L.REPACI"

Via Riviera, 10 – 89018 – VILLA S. GIOVANNI (RC) - Cod. Mecc. RCIS03600Q
con sedi associate: LICEO "L. NOSTRO"–RCPM036017 - I.T.E. "L. REPACI "–RCTD036012
Tel. /Fax 0965/795349 e-mail rcis03600q@istruzione.it - www.nostrorepaci.gov.it

Villa San Giovanni, 03/03/2018

Circolare n. 275
Comunicazione n. 225

Agli Studenti
Ai Sigg. Docenti
Al DSGA –Personale ATA
Sito web

Oggetto :Attività di tutoraggio per recupero –sostegno compagni.

Visto il PTOF 2017/2018, si ricorda agli studenti del secondo Biennio e quinte classi che tra gli Indicatori per la determinazione del Credito scolastico è stata inserita la voce "Attività di tutoraggio per recupero – sostegno ai compagni", che consentirà a coloro che svolgeranno la suddetta attività di incrementare il proprio Credito scolastico con punti 0,20.

Si invitano pertanto gli studenti interessati a dichiarare (allegato 1) la disponibilità a svolgere la suddetta attività di tutoraggio a compagni della propria o di altre classi dell'istituto che ne facciano richiesta (allegato 2) in orario pomeridiano per minimo 10 ore nella sede di via Zanotti Bianco (Liceo) e pal. Ranieri (ITE); il calendario delle attività sarà predisposto dal DS e tempestivamente comunicato alle classi. Gli allegati 1 e 2 dovranno essere consegnati entro martedì 13 marzo 2018 in segreteria alunni, ufficio protocollo.



Il Dirigente Scolastico
prof.ssa Maristella Spezzano
Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93

Al Dirigente scolastico
dell'IIS "Nostro-Repaci"
Villa San Giovanni

Il Sottoscritto _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ Istituto _____

CHIEDE

di essere disponibile a svolgere attività di tutoraggio a compagni della propria o di altre classi dell'istituto per la/e seguente/i disciplina/e e nei seguenti giorni:

DISCIPLINA/E	GIORNO	ORA

Data _____

Firma

Firma del genitore per autorizzazione

Al Dirigente scolastico
dell'IIS "Nostro-Repaci"
Villa San Giovanni

Il Sottoscritto _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ Istituto _____

CHIEDE

di svolgere attività di studio con il tutoraggio di un compagno della propria o di altre classi
dell'istituto per la/e seguente/i disciplina/e:

1) _____

2) _____

3) _____

Data _____

Firma
