Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………….

Alunno/a della classe ………. sez. ………... ☐ ITCG ☐ IPCTS ☐ IeFP

Chiede di poter svolgere **l’attività di Peer Tutoring** in Istituto (circ. Tutoring maggio ’17)

**Nel giorno di**

MERCOLEDI’ 3 MAGGIO

Per la seguente disciplina: ……………………………………….

GIOVEDI’ 4 MAGGIO

Per la seguente disciplina: ……………………………………….

LUNEDI’ 15 MAGGIO

Per la seguente disciplina: ……………………………………….

GIOVEDI’ 18 MAGGIO

Per la seguente disciplina: ……………………………………….

Trescore Balneario, …………………….

Firma alunno ……………………. Firma genitore ……………………

La vicepresidenza ………………….