



## I.I.S.S. "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A.

CM: CTIS00900X

Circolare n. 59

Bronte, 13/11/2015

Ai Sigg. Docenti  
Ai Genitori  
Agli Alunni  
delle classi quarte e quinte  
Al DSGA  
Al Personale ATA  
All' Albo/Al Sito

### Oggetto: Attività di TUTORING

Si invitano gli alunni delle classi quarte e quinte dell'Istituto a dare la propria disponibilità per l'attività di tutoring per la/e disciplina/e di seguito elencate, compilando il modulo allegato e consegnandolo presso l'Ufficio di segreteria didattica entro il 21 novembre 2015:

- LATINO
- GRECO
- MATEMATICA
- FISICA
- SCIENZE

---

### REGOLAMENTO E FUNZIONAMENTO DEL "PEER TUTORING"

1. Tutti gli studenti delle classi quarte e quinte potranno accedere a tale servizio.
2. Gli studenti interessati sceglieranno il tutor tra quelli che hanno dato la disponibilità e dovranno compilare, in tutte le sue parti, l'apposito **modulo di prenotazione** reperibile sul sito della scuola (sezione "modulistica") o presso l'Ufficio di segreteria didattica.
3. Ciascun tutor si dedicherà a un alunno o a più alunni (max 3) (qualora ci fossero più alunni interessati allo stesso argomento), per il tempo di un'ora.
4. L'attività di Tutoring, per essere riconosciuta, non deve essere inferiore alle 30 ore.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico  
Grazia Emmanuele

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art.3 c. 2 D.lgs. n.39/93

Corso Umberto, 279 – 95034 – Bronte (CT) Cod. Fisc. 80011280874

Dirigente Tel. 095 6136096 - Direttore S. G. A. Tel. 095 6136097 - Centralino Tel. 095 6136100 - Fax 095 693499  
Posta elettronica certificata: [ctis00900x@pec.istruzione.it](mailto:ctis00900x@pec.istruzione.it); posta elettronica: [ctis00900x@istruzione.it](mailto:ctis00900x@istruzione.it)

Sito web: [www.iscapizzi.gov.it](http://www.iscapizzi.gov.it)



## I.I.S.S. "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A.

CM: CTIS00900X

### MODULO PER LA PRENOTAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI TUTORING

Il/La sottoscritto/a ..... studente/ssa della classe  
..... indirizzo ..... dichiara di aver concordato con lo/a  
studente/ssa TUTOR ..... una lezione pomeridiana per  
la disciplina..... per il giorno .....  
dalle ore ..... alle ore ..... sul seguente argomento: .....  
.....

Firma dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

Firma dello/a studente/ssa TUTOR \_\_\_\_\_

Corso Umberto, 279 – 95034 – Bronte (CT) Cod. Fisc. 80011280874

Dirigente Tel. 095 6136096 - Direttore S. G. A. Tel. 095 6136097 - Centralino Tel. 095 6136100 - Fax 095 693499  
Posta elettronica certificata: [ctis00900x@pec.istruzione.it](mailto:ctis00900x@pec.istruzione.it); posta elettronica: [ctis00900x@istruzione.it](mailto:ctis00900x@istruzione.it)

Sito web: [www.iscapizzi.gov.it](http://www.iscapizzi.gov.it)



## I.I.S.S. "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A.

CM: CTIS00900X

### MODULO PER L'ATTIVITÀ DI TUTORING

Il/La sottoscritto/a ..... studente/ssa della classe  
..... indirizzo ..... dichiara di essere disponibile ad effettuare  
l'attività di TUTORING per la disciplina ..... per il giorno  
..... dalle ore ..... alle ore .....

Bronte, li .....

Firma