



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PRIMO LEVI MONTEBELLUNA

LICEO CLASSICO • LICEO SCIENTIFICO • LICEO SCIENTIFICO OPZIONE BILINGUISMO • LICEO SPORTIVO
LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE • LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE OPZIONE BILINGUISMO

VIA SANSOVINO 6/A - 31044 MONTEBELLUNA (TREVISO) TEL: 0423 23523 / 338 7562553 - FAX: 0423 602623
www.iisprimolevi.gov.it - email: segreteria@liceolevi.it - pec: tvis00300b@pec.istruzione.it - cod. fisc. 83005750266

Circolare 48 /STUDENTI

Montebelluna, 24 ottobre 2018

***Agli studenti delle classi terze e quarte e alle loro famiglie
Alla docente prof.ssa Anna Enrica Borin (I.C.S. Trevignano)
Al Dsga***

- LORO SEDI-

Oggetto: presentazione del progetto "tutor per amico"

Si comunica che il giorno **29 ottobre 2018 dalle ore 14,00 alle ore 14,45 nell'Aula 1056 C** dell' I.I.S."Primo Levi" si terrà l'incontro di presentazione del progetto "**Tutor per amico**" (azioni di aiuto nello svolgimento dei compiti e di tutoraggio di allievi della Scuola Secondaria di Primo Grado dell'I.C.S. di Trevignano).

Gli studenti minorenni dovranno far firmare ai genitori l'autorizzazione a partecipare (cifr. Tagliando sotto riportato) e consegnarlo al referente del progetto prima dell'incontro, il quale:

- controllerà le autorizzazioni degli studenti minorenni
- non autorizzerà la partecipazione agli studenti che non abbiano avvisato i genitori;
- vigilerà sull'ordinato svolgimento dei lavori, sorvegliando gli studenti partecipanti, operando in caso di imprevisto in conformità ai piani di emergenza e di primo soccorso adottati dall'Istituto.

Cordiali saluti



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Ezio Toffano

Ezio Toffano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs 39/1993

da ritagliare, da far sottoscrivere a uno dei genitori e da presentare al referente progetto "Tutor per amico"

Il sottoscritto _____, genitore dello studente/dellastudentessa
_____ frequentantelaclasse _____ dell'I.I.S. "P. Levi" di Montebelluna attesta di
aver preso visione della Circ.°48/STUDENTI ed autorizza lo/la studente/studentessa
..... a partecipare all'attività in oggetto nei modi e nelle forme previsti dalla presente
circolare.

(luogo, data e firma)

Il referente del procedimento: aa/M.R.