



Allegato 2

Disponibilità alunno tutor “Gruppo tra Pari” - Anno Scolastico 2019 – 2020

ALUNNO

CLASSE INDIRIZZO

POMERIGGIO PREFERITO (indicare con **X** uno o più di uno)

- martedì
- mercoledì
- giovedì
- venerdì

FIRMA STUDENTE

FIRMA GENITORE

.....

.....

N.B.: Il modulo va consegnato in Presidenza alla prof.ssa Costa entro lunedì 28 Ottobre 2019