

AUTORIZZAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI VOLONTARIATO
IN MODALITA' PEER TUTORING PER STUDENTI STRANIERI
PRESSO L'ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA CASSIA KM.18.700"
Oppure "P. VIB IO MARIANO"

Io sottoscritto/a _____

(cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci)

Autorizzo l'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ presso la sede _____

A recarsi con mezzi propri presso l'Istituto Comprensivo.....,
per svolgere attività di volontariato in modalità Peer tutoring per gli studenti stranieri. Al termine delle
attività lo studente farà ritorno a casa con mezzi propri.

Le attività si svolgeranno sotto la supervisione delle proff.sse del De Sanctis e di un
docente dell'Istituto Comprensivo, secondo quanto sarà concordato con i docenti e con le Dirigenze delle
due scuole.

Tale progetto è attivato sulla base del Protocollo d'Intesa per l'accoglienza degli alunni stranieri e per lo
sviluppo interculturale e del **Progetto Continuità**.

L'attestato di svolgimento delle attività di Peer tutoring sarà rilasciato dall'Istituto Comprensivo e potrà
essere valutato dal Consiglio di Classe come credito formativo.

Data _____

Firma _____

N.B. per gli alunni maggiorenni si acquisisce una dichiarazione con cui i genitori attestano di essere a
conoscenza della partecipazione del proprio figlio alle attività sopra descritte.