



Istituto d'Istruzione Superiore "Vincenzo Capirola"

Piazza C. Battisti, 7/8 – 25024 Leno (BS)
Tel +39-030906539 – 0309038588 – Fax +39-0309038061
info@capirola.com – bsis00900x@istruzione.it – bsis00900x@pec.istruzione.it

Sezione Associata: Via Caravaggio, 10 – 25016 Ghedi (BS)

Tel +39-030901700 – 0309050031 – Fax +39-0309059077
liceoghedi@capirola.com



Codice Meccanografico: BSIS00900X

Sito Web: www.istitutocapirola.gov.it

Cod. Fisc. e Part. IVA: 97000580171

Allegato 2

Io sottoscritto/a _____ alunna/o della classe _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Liceo Scienze Applicate | <input type="checkbox"/> Liceo Economico-Sociale |
| <input type="checkbox"/> Liceo Scienze Umane | <input type="checkbox"/> Servizi Socio-Sanitari |

chiedo di partecipare al **progetto "Scuola Aperta"** per l'anno scolastico 2019/20, presso l'Istituto Capirola di Ghedi, in qualità di **tutor** per gli studenti (si possono barrare anche più opzioni):

- della scuola secondaria di primo grado
- del biennio del nostro Istituto in tutte le materie
- del biennio del nostro Istituto preferibilmente nelle seguenti materie _____

Dichiaro di essere disponibile a svolgere tale ruolo **dalle ore 14,00 alle ore 16,00** (si possono barrare anche entrambe le opzioni)

- MARTEDI' GIOVEDI'

Dichiaro altresì di aver consegnato in segreteria l'autorizzazione allo "Utilizzo degli spazi scolastici in orario extrascolastico"

Al fine di favorire i contatti con i docenti referenti, fornisco:

- il mio numero di cellulare _____
- il mio indirizzo mail _____

Firma studente

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

Si prega di consegnare alle docenti referenti (proff.sse Ferrari Natalia e Salvalai Veronica) o in segreteria entro giovedì 25 Novembre 2019.