



**Annualità
2019-2020**

**PROGETTO
PREVENZIONE DEL DISAGIO E DELLA
DISPERSIONE SCOLASTICA**



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE
SUPERIORE
"Braschi Quarenghi"**
Subiaco (Roma) - Via di Villa Scarpellini-
Distretto 35°

**MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DI
STUDENTI TUTOR**

Al Dirigente scolastico dell'I I S "Braschi - Quarenghi "
di Subiaco

La/Il sottoscritt.....,nata/o ail.....frequentante
la classe.....,sezione.....,indirizzo.....numero telefonico
fisso.....,cellulare.....,con media dei voti riportati nella pagella del trimestre.....

CHIEDE

Alla S.V. di poter partecipare come studente tutor nelle attività di studio pomeridiane organizzate da codesto Istituto ,
comunicando fin da ora che i giorni in cui è possibile dare la disponibilità sono:

- ☐ Lunedì
- ☐ Martedì
- ☐ Mercoledì
- ☐ Giovedì
- ☐ Venerdì

Subiaco...../...../.....

Firma

.....