

CIRCOLARE n.113	Crema, 17.11.2025
Modalità di pubblicazione:	Destinatari:
- Albo Comunicazioni del sito WEB - Albo cartaceo	- Agli studenti in elenco - A tutti i docenti

PROGETTO "TUTORAGGIO TRA PARI": avvio attività

Anche quest'anno a partire da novembre 2025, viene avviato il progetto di FSL (ex PCTO) di **tutoraggio tra pari**, per il recupero/potenziamento dell'apprendimento in diverse discipline, con gli studenti delle scuole medie Vailati di Crema.

Si sono resi disponibili 36 studenti tutor frequentanti le classi terze del Liceo S.A.; il progetto si esplicherà attraverso le seguenti azioni:

1. Partecipazione obbligatoria all'incontro organizzativo **mercoledì 19 novembre 2025**, alle ore 12.10, in **ILL2**, riguardante le finalità e le modalità di gestione del proprio ruolo;
2. Compilazione dell'autorizzazione a partecipare al progetto (vedi modello allegato) da parte dei genitori, che una volta compilata verrà consegnata al referente del FSL che avrà cura di portarla al sig. Baroni dell'ufficio FSL;
3. Al termine del progetto, gli studenti tutor stenderanno una relazione finale che verrà consegnata al referente del FSL;
4. Al termine dell'attività, ai tutor verranno riconosciute 20 ore di FSL.

Elenco dei partecipanti al progetto:

3LA: ASSANDRI D. BARBIERI T. BENELLI R. CIPELLETTI A. IURATO D. PASTORI A.	3LB: BENZI P. DAFFONCHIO A. DOLDI C. DONARINI G. GIAVALDI C. MOSCHETTI M. TIMIS A.	3LC: BRESCIANINI G. GALASSO F. VANELLI TAGLIACANE L. BENGIONI S. DISTRATIS R. ENTERRI F. LONGARETTI L.	3LD: DOSSENA E. FIAMENI A. ZUCCHELLI E. GRAMIGNOLI E. BONACINA M. SENZIANI A. ROSSI M. GANDELLI G. FAVETTA S. HAJRULLAJ D. INVERNIZZI M.	3LE: HOXHAI R. PANI A. TETO A. BIANCARDI P. CERON G.
---	--	---	--	--

Per eventuali informazioni, rivolgersi alla referente del progetto, prof.ssa C.Zerga o alla prof.ssa P.Borella referente FSL del nostro Istituto.

In allegato il modulo di autorizzazione alla partecipazione al progetto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Paola Orini

MODULO DI AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL PROGETTO
"TUTORAGGIO TRA PARI"

Io sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
residente in _____ in Via _____
_____ n. _____ email: _____
genitore o tutore del minore _____ (cognome e nome dello studente)
nato a _____ il _____
e regolarmente iscritto alla classe 3L _____ dell'Istituto IIS G.Galilei di Crema,

AUTORIZZO

mio figlio/a a partecipare al progetto in oggetto, in qualità di tutor, per l'a.s. 2025-26.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione del progetto e mi dichiaro informato che mio figlio dovrà recarsi autonomamente presso le medie Vailati.

Data _____ firma: _____