

	 <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI”</b>  <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i>  <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i>  Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)  Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770  www.liceocrespi.gov.it E-mail: lccrespi@tin.it  C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p style="text-align: center;"><b>CertINT® 2012</b></p>
---	--	---

Circ. N. 167  
Web.

Busto A. 04.11.2015

Alla cortese attenzione di  
Docenti, Studenti e Genitori  
di tutte le **classi PRIME**

OGGETTO: Progetto volontariato – educazione alla pari

A decorrere dal giorno 16 p.v. avrà inizio il progetto di educazione alla pari.

Il progetto prevede il coinvolgimento di ragazzi del Quarto e Quinto anno che su base volontaria si affiancano ai compagni del primo anno per aiutarli ad affrontare contenuti e metodi non ancora pienamente padroneggiati. Si intende favorire la cultura del dono e la consapevolezza che la vita scolastica può diventare momento di crescita condivisa, in un contesto paritario dove ciascuno può offrire le proprie competenze.

**Si invitano gli studenti che intendono avvalersi di questo servizio a riconsegnare (tramite i rappresentanti di classe) il modulo compilato alla Prof.ssa Sesto entro venerdì 6 novembre.**

I giorni in cui si realizzerà il servizio di Peer education saranno il **Lunedì** e il **Martedì** dalle ore 14.00 alle ore 16.00. Le discipline per le quali si potrà ricevere aiuto sono:

**latino, greco, inglese, francese, tedesco, spagnolo, scienze umane, storia, scienze, matematica.**

Ulteriori informazioni saranno comunicate durante l’incontro previsto in data 16.11. 2015.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Cristina Boracchi  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell’art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993



-----  
Alla Preside dell’ ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “ Daniele Crespi”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno \_\_\_\_\_ della classe I sez \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Il/la proprio figlio/a ad usufruire del progetto “educazione alla pari” il giorno Lunedì/Martedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00

Busto Arsizio \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_