

I sottoscritti

esprimono le seguenti preferenze di funzionamento orario

L'implementazione dei seguenti moduli organizzativi è subordinata al numero di richieste e alla disponibilità di organico assegnato dal Ministero.

TIPOLOGIA DI SCUOLA RICHIESTA

- Modello organizzativo a 24 ore settimanali di didattica**
da lunedì a giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30, venerdì dalle ore 8,30 alle 12,30
- Modello organizzativo a 27 ore settimanali di didattica**
da lunedì a venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13, martedì e giovedì pomeriggio dalle 14,15 alle 16,30
mensa non garantita in quanto non coperta dalle risorse dell'organico docenti
- Modello organizzativo a 30 ore settimanali**
vedi modello a 40 ore ma senza mensa con due ore di pausa tra lezioni antimeridiane e pomeridiane
- Tempo pieno (40 ore)**
da lunedì a venerdì dalle ore 8,30 alle 16,30 comprensivo di 2 ore al giorno di mensa

RECAPITI TELEFONICI

CASA _____

PADRE: cell _____ lavoro _____

MADRE: cell _____ lavoro _____

Indicare altri nominativi e recapiti telefonici in caso di irreperibilità dei genitori:

Sig. _____ tel _____

Sig. _____ tel _____

Sig. _____ tel _____

SPAZIO RISERVATO AI GENITORI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

Annotazione (importante: segnalare sempre seri problemi di salute)

Indicare eventuali fratelli/sorelle già iscritti/e nel Circolo _____

Cernusco Sul Naviglio, _____

Firma dei genitori
