

ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA a.s. 2012/2013

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola,

C H I E D E

che il proprio figlio possa essere assegnato a classi con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito riportate :

(indicare **due scelte** in ordine di preferenza, **scrivendo rispettivamente 1 o 2 accanto al quadratino corrispondente**)

24 ORE SETTIMANALI dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,18

27 ORE SETTIMANALI dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,30
TRE rientri pomeridiani dalle ore 14,10 alle ore 16,30

30 ORE SETTIMANALI dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,30
(comprehensive di attività facoltative) TRE pomeriggi dalle ore 12,30 alle ore 16,30
più le ore mensa

40 ORE SETTIMANALI dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 16,30

Data, _____

IL RICHIEDENTE

N.B. La richiesta di un tempo scuola specifico non costituisce per sé un diritto a tale servizio, essendo l'Amministrazione Scolastica vincolata ai limiti imposti dalle disposizioni vigenti in merito al funzionamento delle classi ed alla **dotazione organica assegnata.**