



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“F.SOFIA ALESSIO- N. CONTESTABILE”
(SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA I GRADO)
Via C. Alvaro, 1 - 89029 TAURIANOVA (RC) - Tel.: 0966472889
E-Mail: rcic87400a@istruzione.it - Pec: rcic87400a@pec.istruzione.it
Sito web: <http://www.icsofiaalessio-contestabile.edu.it>
Cod. Mecc. RCIC87400A - AMBITO 11 - C.F.= 91021610802 - C.U.= UF01SF

Ai Docenti Scuola Secondaria di primo grado
Corsi a tempo prolungato
Ai genitori e agli alunni Scuola secondaria di primo grado
Corsi a tempo prolungato
e.p.c. Dsga
sito scuola

Oggetto: Tempo scuola : attivazione tempo prolungato.

Si avvisa che, a partire dall' 8 ottobre 2021, nelle giornate di martedì e venerdì, i corsi a tempo prolungato saranno attivati secondo il seguente orario:

Orario mattutino: Ingresso Ore 8:00 Uscita Ore 13:00

Pausa mensa

Orario pomeridiano: Ingresso Ore 14:00 Uscita Ore 16:00

Si precisa che il servizio mensa non è ancora erogato dal Comune, pertanto gli alunni dovranno uscire da scuola e rientrare rispettando l'orario indicato.

Si allega modello autorizzazione.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Gelardi Giuseppe





ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"F.SOFIA ALESSIO- N. CONTESTABILE"
(SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA I GRADO)
Via C. Alvaro, 1 - 89029 TAURIANOVA (RC) - Tel.: 0966472889
E-Mail: rcic87400a@istruzione.it - Pec: rcic87400a@pec.istruzione.it
Sito web: <http://www.icsofiaalessio-contestabile.edu.it>
Cod. Mecc. RCIC87400A - AMBITO 11 - C.F.= 91021610802 - C.U.= UF01SF

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA ALUNNI DALLA SCUOLA – DICHIARAZIONE PERSONALE DEI GENITORI.

I SOTTOSCRITTI

(PADRE) _____ (MADRE) _____

ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE SULL'ALUNNO:

COGNOME _____ NOME _____ nato il _____ a _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

PLESSO: _____ CLASSE _____ SEZ. _____

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'
(*contrassegnare con una x la voce o le voci che interessano*)

DI AUTORIZZARE L'ALUNNO/A AD USCIRE AUTONOMAMENTE DALLA SCUOLA NEI GIORNI DI MARTEDI' E VENERDI' , **SOLLEVANDO LA STESSA DA OGNI RESPONSABILITA'**

DATA _____ FIRMA PADRE _____

DATA _____ FIRMA MADRE _____

(in assenza della firma congiunta di entrambi i genitori, LA DELEGA NON È VALIDA)

ALLEGATI:

1. FOTOCOPIE DOCUMENTI DI IDENTITA' DEI GENITORI