



Unione Europea



Istituto Comprensivo "Telesio"



MIUR

## ISTITUTO COMPRENSIVO "B. TELESIO"

Via Modena S. Sperato, n. 1 - 89133 Reggio Calabria

Codice Meccanografico: RCIC84200V - Tel.0965/685016 -

Plessi: Scuola dell'Infanzia Modena - S. Giorgio - Scuola Primaria: B. Telesio - Ciraoło

Scuola Secondaria di I grado E. Montalbetti

Mail: [rcic84200v@istruzione.it](mailto:rcic84200v@istruzione.it) pec: [rcic84200v@pec.istruzione.it](mailto:rcic84200v@pec.istruzione.it) Sito web: [www.ictelesiomontalbettirc.edu.it](http://www.ictelesiomontalbettirc.edu.it)

### CIRCOLARE N° 68

Ai Sig. Genitori degli alunni delle scuole  
primarie B. Telesio e G. Ciraoło  
Al DSGA  
Al personale ATA  
Sito web

**Oggetto: Attivazione Progetto Accoglienza: servizio pre e post- scuola**

Si comunica ai sig. in indirizzo che da **lunedì 22 novembre** sarà attivato il servizio di pre e post-scuola secondo i seguenti orari:

ENTRATA: dalle 7.30 fino all'orario di inizio delle lezioni

USCITA: dal termine delle lezioni fino alle 13.30

Potranno farne richiesta **esclusivamente** i genitori lavoratori che dovranno presentare, insieme al modulo di richiesta in allegato, una dichiarazione del datore di lavoro o l'autodichiarazione attestante gli orari di servizio.

Reggio Cal., 17 novembre 2021

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Marisa G. Maisano

MODULO DI RICHIESTA SERVIZI PRE E POST SCUOLA

Anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. "B. Telesio"

**Il sottoscritto** COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**La sottoscritta** COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**GENITORE DELL'ALUNNO/A**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_

- Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_
- Scuola Primaria \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria di I Grado \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Che Il/la proprio/a figlio/a possa usufruire per l'intero anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ dei seguenti servizi:

- PRE-SCUOLA
- POST-SCUOLA
- PRE-POST SCUOLA

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

\_\_\_\_\_

Autorizzo in conformità a quanto indicato nell'informativa messami a disposizione dell'addetto dell'Ufficio e scuola più in generale secondo quanto previsto dal D.Lgs vo 196/03, Codice in materia di protezione dei dati personali, il trattamento dei miei dati personali di qualsiasi natura, ivi compresi quelli c. d. sensibili ed identificativi.

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

\_\_\_\_\_