



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CANNIZZARO-GALATTI"

Via M.Giurba n.2 - 98123 MESSINA - Tel. 090/716398 - Fax 0906415456

Distretto Scolastico 029 – Codice Fiscale 80008360838

e-mail: meic86600p@istruzione.it



Circ. n.044/DS

Messina, li 27.09.2019

Al DSGA

Ai docenti di Scuola dell'Infanzia e Primaria
Alle famiglie degli alunni di Scuola dell'Infanzia

Oggetto: post-scuola per alunni di Scuola dell'Infanzia

Si avvisano le famiglie degli alunni di Scuola dell'Infanzia che, come deliberato dagli Organi collegiali, verrà attivato a partire da lunedì 07 ottobre 2019 il progetto gratuito "POST-SCUOLA" dalle ore 13;00 alle ore 14;00 per i soli alunni di scuola dell'infanzia delle sezioni a tempo ridotto n.1, 2, 3, 4, 6, 9 i cui genitori lavorino entrambi e siano impossibilitati a ritirare i propri figli entro le ore 13;00.

Il servizio di "post-scuola" dalle ore 13;00 alle ore 14;00 sarà attivato a cura di docenti in servizio presso l'istituto senza oneri per le famiglie richiedenti che abbiano i requisiti previsti.

Si allega modulo autorizzativo con dichiarazione di impegno lavorativo di entrambi i genitori/tutori (escluso i liberi professionisti) tale da giustificare la permanenza del proprio figlio a scuola fino alle ore 14;00. Il suddetto modulo dovrà essere restituito entro e non oltre venerdì 05 ottobre 2019 ESCLUSIVAMENTE alle coordinatrici di plesso ins. Alioto e ins. Lombardo, che provvederanno a consegnarlo in segreteria amministrativa. Codesta Amministrazione si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese.

Il Dirigente scolastico

Dott.ssa Giovanna Egle Candida Cacciola

(firma autografa sostituita a mezzo stampa art. 3 co.2 D. Lgs.39/93)

**Al Dirigente scolastico
dell'I.C.S. Cannizzaro Galatti
di Messina**

Oggetto: **richiesta POST SCUOLA GRATUITO SCUOLA DELL'INFANZIA 2019-20**

I SOTTOSCRITTI:

(MADRE) _____,

(PADRE) _____

DELL'ALUNNO/A _____,

FREQUNTANTE LA SEZIONE N. _____ DI SCUOLA DELL'INFANZIA A
TEMPO RIDOTTO,

DICHIARANO

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI ESSERE IMPEGNATI
QUOTIDIANAMENTE IN SERVIZIO

- **MADRE:**

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ PRESSO LA SEGUENTE
STRUTTURA:

SITA IN VIA _____ CITTÀ _____

CON RECAPITO TELEFONICO _____

- **PADRE:**

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ PRESSO LA SEGUENTE
STRUTTURA:

SITA IN VIA _____ CITTÀ _____

CON RECAPITO TELEFONICO _____

PERTANTO,

CHIEDONO

DI AUTORIZZARE LA PARTECIPAZIONE DEL PROPRIO FIGLIO AL PROGETTO
GRATUITO DI POST-SCUOLA OFFERTO DALLA SCUOLA CON DOCENTI INTERNI
DALLE ORE 13;00 ALLE ORE 14;00 PRESSO I LOCALI DELLA SCUOLA
DELL'INFANZIA.

Messina, lì _____

Madre _____

Padre _____