



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo San Giorgio di Mantova

Piazza 8 marzo 6 - 46030 San Giorgio di Mantova

Tel: 0376 340045 - 0376 245359

e-mail : mnice81600d@istruzione.it

www.icsangiorgio.gov.it

C.F. 93034800206

Circ. n. 54/gen

San Giorgio di Mantova, 21/01/2016

Ai genitori delle classi quinte
della scuola primaria

OGGETTO: questionario organizzazione tempo scuola a.s. 2016/2017

Su richiesta della componente genitori è stato predisposto il questionario in oggetto che le SSLL sono invitate a compilare e a restituire ai docenti della classe entro e non oltre **lunedì 25.01.2016**.

I genitori degli alunni non frequentanti l' I.C. di San Giorgio possono scaricare il modello dal sito e consegnarlo in segreteria entro la data sopra indicata.

Il questionario ha lo scopo di conoscere la volontà delle famiglie e gli esiti verranno valutati dagli Organi Collegiali competenti al momento di deliberare in merito all' organizzazione del tempo scuola a. s. 2016/17.

Alle famiglie verrà data tempestiva comunicazione prevedibilmente entro sabato 6 febbraio.

Coloro che intendessero comunque iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla classe prima, indipendentemente dall' organizzazione tempo scuola, lo possono fare, come da indicazioni ministeriali , a partire dal 22 gennaio 2016.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Carla Barbi

(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi del D. Lgs. 39/93, art. 3, c. 2)

QUESTIONARIO ORGANIZZAZIONE TEMPO SCUOLA

a.s. 2016/2017

NOME ALUNNO/A

CLASSE PLESSO

A. TEMPO SCUOLA **30** ORE SU **6** GIORNI

(LUNEDÌ – SABATO 8.00 – 13.00)

POSSIBILITA' DI TRASPORTO COMUNALE

B. TEMPO SCUOLA **30** ORE SU **5** GIORNI

(LUNEDÌ – VENERDÌ 8.00 – 14.00)

SENZA LA POSSIBILITA' DI TRASPORTO COMUNALE

C. TEMPO SCUOLA **30** ORE SU **5** GIORNI

(LUNEDÌ – VENERDÌ 8.00 – 13.00 + 2 RIENTRI POMERIDIANI)

SENZA LA POSSIBILITA' DI TRASPORTO COMUNALE NEI GIORNI DEL RIENTRO

POMERIDIANO

D. TEMPO SCUOLA **30** ORE SU **5** GIORNI **INDIPENDENTEMENTE DALLE OPZIONI B o C:**

(LUNEDÌ – VENERDÌ 8.00 – 14.00)

SENZA LA POSSIBILITA' DI TRASPORTO COMUNALE

oppure

(LUNEDÌ – VENERDÌ 8.00 – 13.00 + 2 RIENTRI POMERIDIANI)

SENZA LA POSSIBILITA' DI TRASPORTO COMUNALE NEI GIORNI DEI RIENTRI

POMERIDIANI

E. TEMPO SCUOLA PROLUNGATO **36** ORE SU **6** GIORNI

(LUNEDÌ – SABATO 8.00 – 13.00 + 2 RIENTRI POMERIDIANI)

SENZA LA POSSIBILITA' DI TRASPORTO COMUNALE NEI GIORNI DEI RIENTRI

POMERIDIANI

Si prega di barrare UNA SOLA PREFERENZA

N.B. il tempo scuola che verrà deliberato dagli OOCC verrà poi mantenuto per il triennio

Data.....

Firma del Genitore

.....