

**SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA**

**ALUNNO** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte della scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Circolo, chiede che    propri    figli    possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate.

Esprime le seguenti preferenze

<b>Materne</b>	Turno normale con refezione (40 ore) dalle ore 8.00 alle ore 16.00	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
	Turno antimeridiano senza refezione dalle ore 8.00 alle ore 11.45	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
	Turno antimeridiano con refezione dalle ore 8.00 alle ore 13.30	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
	Prolungamento per rappresentate necessità      entrata ore _____ uscita ore _____		

<b>Elementari</b>	Tempo modulare	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
	Tempo pieno (40 Ore)	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Uso del servizio trasporto scolastico  si       no

altro \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_