



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VALLE DEL VELINO"

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 2 - 02015 CITTADUCALE (RI)
CM RIIC82000E CF 80008090577 TEL 0746/602164 FAX 0746/602164
PEO riic82000e@istruzione.it PEC riic82000e@pec.istruzione.it SITO www.icvalledelvelino.edu.it

I.C. - "VALLE DEL VELINO"
Prot. 0006860 del 18/07/2023
IV (Uscita)

Cittaducale, 17 luglio 2023

SCUOLA DELL'INFANZIA
SCUOLA PRIMARIA

Ai genitori

OGGETTO: INDAGINE NECESSITA' DEL SERVIZIO PRE / POST SCUOLA A.S. 2023/2024

Con la presente si intende avviare un'indagine conoscitiva tra i genitori che necessitano dei servizi in oggetto al fine di predisporre tutti i necessari atti volti all'individuazione di un **gestore esterno alla scuola** in grado di garantire le prestazioni richieste sulla base del **contributo economico delle famiglie**.

Il modulo in allegato va compilato e inviato **entro il 30 luglio 2023** alla seguente email riic82000e@istruzione.it allegando un documento di riconoscimento del richiedente.

La richiesta non sarà vincolante, si tenga però presente che **il numero dei richiedenti determinerà l'attivazione o meno del servizio, il tempo e i costi dello stesso**, pertanto sono pregati di inoltrare la richiesta **esclusivamente i realmente interessati**.

Per comodità si riportano anche gli orari di funzionamento dei plessi, già oggetto di altre comunicazioni.

ANTRODOCO	INFANZIA	40 ore settimanali ▶ da lunedì a venerdì ▶ h 8.30-16.30
	PRIMARIA	40 ore settimanali ▶ da lunedì a venerdì ▶ h 8.30-16.30
BORGO VELINO	INFANZIA	40 ore settimanali ▶ da lunedì a venerdì ▶ h 8.30-16.30
	PRIMARIA	27 ore settimanali elevate a 29 per l'A.S. 2022-2023 da lunedì a venerdì ▶ h 8.30-13.30 lunedì e mercoledì ▶ h 8.30 - 15.30 (con mensa)
CANETRA	INFANZIA	40 ore settimanali ▶ da lunedì a venerdì ▶ h 8.30-16.30
	PRIMARIA	40 ore settimanali ▶ da lunedì a venerdì ▶ h 8.15-16.15
CITTADUCALE	INFANZIA	40 ore settimanali elevate a 42½ ▶ da lunedì a venerdì ▶ h 8.00-16.30
	PRIMARIA	40 ore settimanali ▶ da lunedì a venerdì ▶ h 8.30-16.30
GROTTI	INFANZIA	40 ore settimanali elevate a 42½ ▶ da lunedì a venerdì ▶ h 8.00-16.30
	PRIMARIA	27 ore settimanali elevate a 29 per l'A.S. 2022-2023 da lunedì a venerdì ▶ h 8.30-13.00 lunedì e giovedì ▶ h 8.30 - 16.15 (con mensa)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPrensivo STATALE "VALLE DEL VELINO"

Via Cavallotti di Vittorio Veneto, 2 - 02015 CITTADUCALE (RI)
CM RIIC82000E CF 80006090577 TEL 0746/602164 FAX 0746/602164
PEO ric82000e@istruzione.it PEC ric82000e@pec.istruzione.it SITO www.icvalledelvelino.edu.it

SANTA RUFINA	INFANZIA	40 ore settimanali elevate a 42% ▶ da lunedì a venerdì ▶ h 8.00-16.30
	PRIMARIA	40 ore settimanali ▶ da lunedì a venerdì ▶ h 8.15-16.15
POSTA	INFANZIA	40 ore settimanali ▶ da lunedì a venerdì ▶ h 8.30-16.30
	PRIMARIA	27 ore settimanali elevate a 29 per l'A.S. 2022-2023 da lunedì a venerdì ▶ h 8.30-13.00 martedì e giovedì ▶ h 8.30 - 16.15 (con mensa)

Acquisite le richieste la scuola si attiverà per individuare il gestore.
Si provvederà a fornire le successive informazioni agli interessati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Anna Canestrella

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs 39/1993



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VALLE DEL VELINO"

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 2 - 02015 CITTADUCALE (RI)

CM RIIC82000E CF 80008090577 TEL 0746/602164 FAX 0746/602164

PEO riic82000e@istruzione.it PEC riic82000e@pec.istruzione.it SITO www.icvalledelvelino.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Valle del Velino"

OGGETTO: **RICHIESTA SERVIZIO PRE / POST SCUOLA A.S. 2023/2024**
SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA

Da inviare **entro il 30 luglio 2023** alla seguente email riic82000e@istruzione.it
Allegare un documento di riconoscimento del richiedente

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ (prov. _____)
il _____ residente a _____ (via/piazza) _____ n° _____
telefono _____ e-mail _____

in qualità di:

- genitore
 affidatario
 tutore

COMUNICA

di essere interessato ad iscrivere il minore:

nome e cognome _____

- M
 F

nato/a a _____ (____) il _____
frequentante

SCUOLA dell'INFANZIA	SCUOLA PRIMARIA
<input type="checkbox"/> ANTRODOCO	<input type="checkbox"/> ANTRODOCO
<input type="checkbox"/> BORG VELINO	<input type="checkbox"/> BORG VELINO
<input type="checkbox"/> CANESTRA	<input type="checkbox"/> CANESTRA
<input type="checkbox"/> CITTADUCALE	<input type="checkbox"/> CITTADUCALE
<input type="checkbox"/> GROTTI	<input type="checkbox"/> GROTTI
<input type="checkbox"/> POSTA	<input type="checkbox"/> POSTA
<input type="checkbox"/> SANTA RUFINA	<input type="checkbox"/> SANTA RUFINA
classe _____ sezione _____	

al/ai seguente/i servizio/i - per l'anno scolastico 2023-2024

	<input type="checkbox"/> PRE-SCUOLA	<input type="checkbox"/> POST-SCUOLA
<input type="checkbox"/> ANTRODOCO <input type="checkbox"/> BORG VELINO <input type="checkbox"/> CANESTRA <input type="checkbox"/> CITTADUCALE <input type="checkbox"/> GROTTI <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/> SANTA RUFINA	<i>Indicare l'orario di cui si ha necessità</i> Dalle ore _____	<i>Indicare l'orario di cui si ha necessità</i> Fino alle ore _____

Data _____ Firma _____

