

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

__l__ sottoscritt _____
(Cognome e nome del genitore)

tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostantive che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

esprime la seguente opzione:

- tempo ordinario di 30 ORE** **sabato escluso**
- tempo prolungato a 36 ORE** **sabato escluso**
(preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture)
- tempo prolungato a 40 ORE** **sabato escluso**
(preferenza subordinata alla disponibilità di organico, alla presenza di servizi e strutture e alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori)

Usò del servizio MENSA SI NO
Usò del servizio SCUOLABUS SI NO
servizi comunali a pagamento con iscrizione

data _____
firma _____

ANNOTAZIONI

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELL' ALUNNO/A _____

CLASSE _____

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI

Rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
Padre			
Madre			
oppure Tutore			

(Contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle elezioni per il rinnovo degli Organi Collegiali di durata triennale)

- 0 = nessuno
 - 1 = fratello minore nella stessa scuola (classe / sezione: ____)
 - 2 = fratello minore altra scuola stesso distretto
 - 3 = fratello minore altra scuola stesso distretto della provincia
 - 4 = fratello minore altra scuola altro distretto altra provincia