

ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA DELLA SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente dell'Istituto

Al Direttore del U.S.P. della provincia di

 sottoscritt_ [] padre [] madre [] tutore
(Cognome e Nome)

dell'alunn_
(Cognome e Nome)

DICHIARA

di voler iscrivere propri_ figli_ alla classe prima, per l'anno scolastico 2009/2010, secondo il seguente modello scolastico (**barrare una sola scelta**):

- **TEMPO PIENO** (due insegnanti co-titolari, 40 ore settimanali, 4 ore di compresenza, mensa come parte integrante del percorso educativo e assistita dagli insegnanti della classe)
- **TEMPO SCUOLA A 30 ORE** (con insegnanti co-titolari, 6 ore di compresenza, mensa come parte integrante del percorso educativo e assistita dagli insegnanti della classe)
- **TEMPO SCUOLA A 27 ORE** (con mensa come parte integrante del percorso educativo e assistita dagli insegnanti della classe)
- **TEMPO SCUOLA A 24 ORE**

data

firma