



Comune di Vicopisano  
Provincia di Pisa  
Assessorato alla Pubblica Istruzione  
Tel. 050 796508 - Fax 050 796540

Vicopisano, lì 17/06/2017

Gent.li Genitori della scuola primaria di Vicopisano  
dell'ICS "I.Alpi" di Vicopisano/Calci

**Oggetto: Anno Scolastico 2017-18. Rientro pomeridiano. Richiesta adesione.**

Anche per il prossimo anno scolastico, è nostra intenzione attivare il secondo rientro pomeridiano aperto a tutti gli alunni che frequenteranno la scuola primaria di Vicopisano.

Ritenendo il diritto allo studio fondamentale per i nostri piccoli cittadini, stiamo cercando con grande difficoltà i fondi per garantire un **2^ rientro pomeridiano** (*lunedì o mercoledì*), che comunque non sarà obbligatorio.

Le risorse comunali dovranno sicuramente essere integrate con una compartecipazione alla spesa (*20€ Mensili*) da parte delle famiglie. Tale compartecipazione sarà decisa definitivamente solo dopo aver determinato il numero dei bambini che aderiranno ai rientri.

Sarà garantito il servizio mensa ed il servizio di trasporto scolastico.

A tal fine richiediamo gentilmente alla S.V. di voler esprimere l'adesione all'iniziativa da parte di Suo/a/i figlio/a/i restituendo alla **Segreteria dell'Istituto Comprensivo di Vicopisano**, la scheda allegata debitamente compilata, entro il **30 Giugno p.v.**

I dettagli circa la data di inizio del servizio e le modalità di pagamento saranno comunicati all'inizio dell'anno scolastico o comunque almeno 15gg prima.

Sperando di fare cosa gradita, l'Amministrazione Comunale e l'Istituto Comprensivo I.Alpi di Vicopisano, restano a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento porgendo cordiali saluti.

**L'Assessore alla Pubblica Istruzione**

*f.to(Dr.Matteo Ferrucci)*

**Richiesta ADESIONE 2° RIENTRO POMERIDIANO** scuola primaria di **VICOPISSANO A.S.2017-18**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ fraz. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ genitore di :

1^) \_\_\_\_\_ che frequenterà nell'a.s.2017-18 la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ della scuola primaria di **VICOPISSANO**

2^) \_\_\_\_\_ che frequenterà nell'a.s. 2017-18 la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ della scuola primaria di **VICOPISSANO**

3^) \_\_\_\_\_ che frequenterà nell'a.s. 2017-18 la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ della scuola primaria di **VICOPISSANO**

**RICHIEDO**, nel caso sia attivato il servizio, che mio/a/ei figlio/a/i possa/no utilizzare il **2^ rientro pomeridiano** presso la **scuola primaria di VICOPISSANO** compartecipando alla spesa necessaria.

Data

*firma*

**DA RESTITUIRE** alla **SEGRETERIA SCOLASTICA** ICS I.ALPI- V.le Diaz 60 Vicopisano  
tel 050/799130- e-mail [piic81200T@istruzione.it](mailto:piic81200T@istruzione.it), **ENTRO IL 30 GIUGNO 2017**

---