



ISTITUTO COMPRESIVO "J. F. KENNEDY"
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di primo grado
Via Kennedy, 20 – Reggio Emilia –
Tel. 0522/585726 – 585727 – Fax 0522/585728
Cod. fiscale: 80017550353
E mail: protocollo@ickennedy-re.gov.it
reic84000c@istruzione.it –
P.E.C.: reic84000c@pec.istruzione.it

A tutti i genitori

Dei bambini scuola Infanzia "B. CIARI"

Al personale ATA Ciari

Reggio Emilia, 7 Ottobre 2020

OGGETTO: **ATTIVAZIONE SERVIZIO DI INGRESSO ANTICIPATO**

Gentili genitori,

a partire da Lunedì 19 ottobre_2020 la scuola Bruno Ciari offre ai genitori la possibilità di accogliere un piccolo gruppo di bambini (**massimo 15**) i cui genitori hanno **reali difficoltà** ad accompagnarli a scuola per le ore 8.00.

FUNZIONAMENTO INGRESSO ANTICIPATO

- 1) I bambini potranno accedere a scuola dalle ore 7.30 (non prima)
- 2) La sorveglianza sarà effettuata da una collaboratrice scolastica ed una docente
- 3) I gruppetti saranno regolarmente tenuti separati, esattamente come al mattino.
- 4) Le famiglie che intendono avvalersi di questo servizio dovranno comunicarlo alla referente di plesso Sig. Anna Calestani, consegnando una attestazione che dimostri l'effettiva necessità del servizio (orario di lavoro o particolari situazioni familiari)

CRITERI DI ACCOGLIENZA DELLE DOMANDE

- a) Orario di lavoro certificato di entrambi i genitori
- b) Genitore realmente impossibilitato ad accompagnare il figlio/a a scuola

In caso il numero delle richieste fosse superiore a quello indicato verrà effettuata una graduatoria che terrà conto di:

- N° figli in età scolare appartenente al nucleo familiare
 - Distanza del domicilio da scuola
 - Famiglie composte da un solo genitore
- 5) Si chiede un contributo economico di 15.00 euro mensili da versare sul seguente
IBAN IT67K0623012800000064724689
TOT. DA VERSARE 120.00 EURO ANNUALE (RIDUZIONE per i fratelli 100.00 EURO CIASCUNO)
entro Lunedì 12 Ottobre 2020

La dirigente scolastica

Prof.ssa Silvia Guglielmi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

IL SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DI _____

RICHIEDE L'UTILIZZO DEL SUDETTO SERVIZIO PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

- ORARIO DI LAVORO, di cui si allega certificazione rilasciata dal Datore di lavoro
- ALTRE PROBLEMATICHE FAMILIARI (indisponibilità ad utilizzare mezzo proprio, unico genitore...)
- SI IMPEGNA A VERSARE LA CIFRA STABILITA.

FIRMA
