

# **Richiesta di apertura di sezione scolastica a Tempo Pieno**

**Al Dirigente**

**Al Collegio Docenti**

**Al Presidente del Consiglio di Circolo/Istituto**

**della scuola**\_\_\_\_\_

**Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale di**\_\_\_\_\_

**Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Regionale** \_\_\_\_\_

**All'Assessore all'Istruzione del Comune di**\_\_\_\_\_

**Al Ministro della Pubblica Istruzione**

**i sottoscritti genitori di bambini in età di obbligo scolastico per l'anno  
2007/2008**

## **Richiedono**

**l'apertura di sezioni di**

**◇ Per la scuola elementare **Tempo Pieno****

**(due insegnanti su una classe, 40 ore settimanali, 4 ore di compresenza)**

**◇ Per la scuola media **Tempo Prolungato****

**la richiesta ha motivazioni:**

- 1. pedagogiche: didattica con tempi distesi, socializzazione, possibilità di svolgere attività laboratoriali**
- 2. sociali: diritto ad avere i bambini/ragazzi in strutture pubbliche di qualità**
- 3. giuridiche visto che fa riferimento alle possibilità previste dal DL 59/2004 art. 7.**

**per porsi in relazione con noi il referente dei genitori è**

---

**Modulo integrativo a tutela del diritto al Tempo Pieno e Prolungato**

**a cura della CUB Scuola, Corso Marconi 34, 10125 Torino**

**Telefax 011655897**

**e mail [scuola@cubpiemonte.org](mailto:scuola@cubpiemonte.org)**

**sito [www.cubpiemonte.org](http://www.cubpiemonte.org)**

