

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

sito www.cubpiemonte.org

