

## SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

### SCUOLA DELL'INFANZIA

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che    propri    figli    possa, in ordine preferenziale essere assegnato a sezioni con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate.

#### Esprime le seguenti preferenze

#### ORARI

- Orario normale con refezione (40 ore)
- Orario ridotto con svolgimento nella fascia del mattino (25 ore)

---

#### SERVIZI

- Trasporto Scolastico
- Mensa
- Assistenza prescolastica

**(Si ricorda che per l'attivazione dei servizi sopra indicati è necessaria l'iscrizione presso l'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Leno)**

Data \_\_\_\_\_ Firma del Genitore \_\_\_\_\_