

## ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA DELLA SCUOLA PRIMARIA

*Al Dirigente dell'Istituto .....*

*Al Direttore del U.S.P. della provincia di .....*

\_1\_ sottoscritt\_ ..... [ ] padre [ ] madre [ ] tutore  
(Cognome e Nome)

dell'alunn\_ .....  
(Cognome e Nome)

### DICHIARA

di voler iscrivere \_1\_ propri\_ figli\_ alla classe prima, per l'anno scolastico 2009/2010, secondo il seguente modello scolastico (**barrare una sola scelta**):

- **TEMPO PIENO** (due insegnanti co-titolari, 40 ore settimanali, 4 ore di compresenza, mensa come parte integrante del percorso educativo e assistita dagli insegnanti della classe)
- **TEMPO SCUOLA A 30 ORE** (con insegnanti co-titolari, 6 ore di compresenza, mensa come parte integrante del percorso educativo e assistita dagli insegnanti della classe)
- **TEMPO SCUOLA A 27 ORE** (con mensa come parte integrante del percorso educativo e assistita dagli insegnanti della classe)
- **TEMPO SCUOLA A 24 ORE**

---

data

---

firma