



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MONTECORVINO PUGLIANO
AUTONOMIA 114 - C.M.: SAIC86200P - CF: 95021480652

Ai genitori e agli studenti della scuola Primaria
Ai genitori e agli studenti della scuola Infanzia (5 anni)
Ai docenti della scuola Primaria ed Infanzia
dell'IC di Montecorvino Pugliano

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MONTECORVINO PUGLIANO
Prot. 0001861 del 02/05/2019
04 (Uscita)

Al D.S.G.A.
All'Albo dell'Istituto
Al sito web dell'Istituzione Scolastica

Oggetto: Sondaggio riorganizzazione oraria Scuola Primaria per l'a.s. 2019/2020.

Gentili genitori,

Vista la richiesta delle Responsabili di plesso (prot. . 1397 del 27/03/2019), tenuto conto delle numerose richieste di uscita anticipata, sentito il parere del Consiglio di Istituto nella seduta del 29.04.2019, la Dirigente Scolastica ritiene opportuno promuovere il seguente sondaggio: **"Riorganizzazione oraria scuola primaria per l'a.s. 2019-20"**, finalizzato all'acquisizione del punto di vista di tutti i genitori di questo Istituto.

L'**ipotesi organizzativa** che si prospetta, previa consultazione Ente Comunale per il servizio di trasporto, eliminando il rientro pomeridiano, è la seguente:

- OPZIONE 1) TEMPO NORMALE
8:00/13:30 dal lunedì al giovedì
8:00/13:00 il venerdì
- OPZIONE 2) TEMPO NORMALE
8:15/13:45 dal lunedì al giovedì
8:15/13:15 il venerdì

Il pomeriggio libero consentirebbe la possibilità di organizzare le attività di ampliamento dell'offerta formativa (corsi extracurricolari) e di partecipare ad attività sportive e/o ludiche con più tranquillità, dando la possibilità a tutti gli studenti di frequentarle con tempi distesi.

Sarà cura dei Signori Docenti della scuola Primaria ed Infanzia (5 anni), distribuire agli alunni detto modulo che, debitamente compilato a cura di entrambi i genitori, dovrà essere riconsegnato a scuola entro e non oltre il 16/05/2019 (anche per il tramite di vs. figlio).

I docenti collaboratori e/o fiduciari dei plesso interessati faranno pervenire agli uffici di segreteria i moduli debitamente compilati.

Si precisa che le risultanze di detto sondaggio saranno rese pubbliche sul sito della scuola e restituite al Consiglio d'Istituto per eventuali decisioni in merito all'adozione della riorganizzazione oraria.

Vi ringraziamo per la collaborazione

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Rosaria Mirra
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. n. 39/93

**OGGETTO: QUESTIONARIO INDAGINE CONOSCITIVA SULLA
RIORGANIZZAZIONE ORARIA SCUOLA PRIMARIA per l'a.s. 2019/2020**

I/Il sottoscritti/o _____

Genitori/e dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____

SI DICHIARA(NO)

- FAVOREVOLE/I ALLA RIORGANIZZAZIONE ORARIA (opzione 1 o 2)
 NON FAVOREVOLE/I ALLA RIORGANIZZAZIONE ORARIA

Firma _____

Firma _____

Si prega di

- contrassegnare con la X la risposta scelta
- compilare un questionario per ogni figlio.
- Consegnare entro 16/05/2019