A cura del **COORDINAMENTO NAZIONALE IN DIFESA DEL TEMPO PIENO E PROLUNGATO**
coordtempopieno@yahoo.it
c/o Cesp Bo – cespbo@iperbole.bologna.it via San Carlo, 42 Bologna - tel-fax 051.241336
Tutti i materiali su www.comune.bologna.it/iperbole/cespbo

CONFERMA
DEL MODELLO SCOLASTICO PRESCELTO

Al Dirigente del.....Circolo/Istituto.....……Scuola.....……

Al Direttore del C.S.A.della provincia di.....……

I genitori degli alunni della classe ..... scuola.....Circolo/Istituto.....di.....
CONFERMANO CON LA PRESENTE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2OO4/05 AL MODELLO SCOLASTICO CHE I PROPRI FIGLI STANNO FREQUENTANDO E CHE E' STATO SCELTO SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE ALL'ATTO DELLA ISCRIZIONE IN PRIMA:

SCUOLA ELEMENTARE

- **TEMPO PIENO** (due insegnanti su una classe, 40 ore settimanali, 4 ore di compresenza)
- **MODULI** (3 insegnanti su due classi o 4 su 3 classi, 30 ore settimanali, compresenze)

SCUOLA MEDIA

- **TEMPO PROLUNGATO**
- **TEMPO NORMALE**
- **TEMPO SPERIMENTALE**

Nel contempo i sottoscritti diffidano dal cambiare il modello prescelto, riservandosi, nel caso, ogni azione a tutela dei propri figli.

Nome	Cognome	Nome del figlio	Firma