



## ISTITUTO COMPRENSIVO "PASCOLI – CRISPI" MESSINA

Via Gran Priorato n. 11 – Via Monsignor D'Arrigo Is.401 n. 18 - 98121 MESSINA

Telefono: 09047030 / 090360007- C.F.: 80006860839 – codice univoco IPA: UFNHZ3

www.istitutocomprensivopascoli-crispi.edu.it/wp/ – E-mail: meic87300t@istruzione.it - meic87300t@pec.istruzione.it

---

Circolare n. 25

Messina, 15 settembre 2021

Alle Famiglie delle Alunne e degli Alunni

p.c. della Direttrice dei SGA

Al Portale Argo

Al Sito WEB

### **OGGETTO: attivazione servizio pre-e post-scuola.**

Si comunica che anche per il corrente anno scolastico, acquisita la delibera del Consiglio d'Istituto ai fini della stipula del Protocollo d'Intesa, si rende disponibile il servizio di pre- e post-scuola a cura dell'Associazione Pedagogica Culturale In – Formazione Onlus.

Le famiglie interessate al servizio, per il quale è previsto un piccolo contributo da versare direttamente all'Associazione, potranno usufruirne a partire da giorno 20 settembre p.v. sia nel plesso centrale sia nel plesso ex IAI, con i seguenti orari:

- dalle ore 7:30 alle ore 8:15
- dalle ore 12:15 alle ore 13:15.

A partire da giorno 27 settembre p.v., con l'entrata a regime dell'orario scolastico, il servizio verrà effettuato secondo i seguenti orari: 7:30 - 8:15 e 13:15 – 14:15.

Allegato alla presente il modulo di iscrizione da consegnare direttamente alle esperte incaricate del servizio.

La Dirigente Scolastica

*Prof.ssa Giusy De Luca*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3 c. 2 del D.Lgs 39/1993



**Associazione Pedagogica Culturale In – Formazione Onlus**

SERVIZIO DI PRE POST SCUOLA A. S. 2021/2022 - ISTITUTO COMPRENSIVO "PASCOLI – CRISPI"

Io sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a/i .....

..... residente in via .....

tel. .... cell. .... C. F. ....

frequentante la scuola  Primaria - Classe ... ..  Sec. di I grado - Classe ... ..

CHIEDO

di poter iscrivere mio/a figlio/a al servizio di

PRE SCUOLA     POST SCUOLA     PRE E POST SCUOLA

E AUTORIZZO

mio/a figlio/a ad uscire da scuola negli orari prestabiliti

Nome/Cognome .....

Nome/Cognome .....

ALLERGIE O SEGNALAZIONI: .....

**DICHIARO:**

il mio consenso, ai sensi dell'art.26 del D. Lgs.196/03, al trattamento dei miei dati personali e dei dati personali di mio figlio/a iscritto al servizio da parte del Comitato organizzatore per soli scopi, didattici, fiscali e contabili

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_