



**ISTITUTO COMPRESIVO " John Lennon "**  
**SCUOLA INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA 1° grado**

Via Vasari n°5 - 53048 SINALUNGA (Siena) - Tel. / Fax 0577630202

Codice fiscale 81003000528 - Codice Ministeriale SIIC805008

[www.sinalunga.scuolevaldichiana.org](http://www.sinalunga.scuolevaldichiana.org)

E-mail: [siic805008@istruzione.it](mailto:siic805008@istruzione.it) P.E.C.: [siic805008@pec.istruzione.it](mailto:siic805008@pec.istruzione.it)



Prot. n. 07136/C18

Sinalunga 26/08/2015

Ai Genitori delle/gli alunne/i delle classi prime della  
Scuola Primaria della Pieve dell'Istituto Comprensivo  
J. Lennon di Sinalunga

**OGGETTO: DOPO SCUOLA CLASSI PRIME PIEVE**

Si comunica che, in via del tutto sperimentale, la Cooperativa ZELIG SOCIALE di Siena organizza un dopo scuola per le/gli alunne/i delle classi prime del plesso della primaria della Pieve.

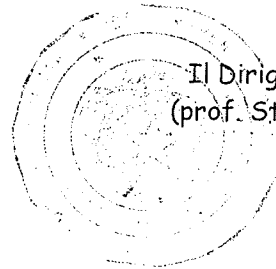
Il progetto si sviluppa per tre giorni alla settimana, dalle ore 13,30 alle ore 16,30 secondo un calendario che verrà in seguito pubblicato ed avrà un costo mensile di 70 euro.

Il numero dei partecipanti non potrà superare le 15 unità e non potrà essere inferiore alle dieci unità.

Le Famiglie che fossero interessate dovranno far domanda attraverso il modulo allegato, che deve essere consegnato in segreteria entro e non oltre il 10 settembre 2015.

Nel caso le richieste fossero superiori alle possibilità, si procederà alle iscrizioni secondo i criteri stabiliti dall'Organo di Garanzia della scuola.

Cordialità



Il Dirigente Scolastico  
(prof. Stefanelli Alfredo)



**ISTITUTO COMPRESIVO " John Lennon "**  
**SCUOLA INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA 1° grado**  
Via Vasari n°5 - 53048 SINALUNGA (Siena) - Tel. / Fax 0577630202  
Codice fiscale 81003000528 - Codice Ministeriale SIIC805008  
[www.sinalunga.scuolevaldichiana.org](http://www.sinalunga.scuolevaldichiana.org)  
E-mail: [siic805008@istruzione.it](mailto:siic805008@istruzione.it) P.E.C.: [siic805008@pec.istruzione.it](mailto:siic805008@pec.istruzione.it)



**Filodrammatica**  
di Sinalunga Storia e Cultura



*(parte da consegnare, debitamente compilata e firmata, in segreteria uff. alunni)*

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "John Lennon"  
SINALUNGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe 1<sup>^</sup> Sez. \_\_\_\_\_ Scuola Primaria di PIEVE a.s. 2015/2016

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a frequentare il dopo scuola per tre giorni alla settimana dalle ore 13.30 alle ore 16.30 al costo di 70€ mensili, proposto dalla Cooperativa ZELIG SOCIALE.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_