



Istituto Scolastico Paritario – Scuola Primaria
PAOLA DI ROSA

25017 LONATO DEL GARDA – P.zza Martiri della Libertà, 7 - Tel. 0309130170 - Fax 0309130127 - info@paoladirosa-lonato.it - www.paoladirosa-lonato.it

Anno scolastico 2025-2026

GENTILI SIGNORI GENITORI,

sollecitato dalle Famiglie in difficoltà a seguire i bambini nel quotidiano espletamento dei doveri scolastici, l'Istituto provvede il personale più idoneo e tutti i servizi che il doposcuola esige per essere uno strumento utile alla maturazione personale e culturale dei nostri alunni.

Quello che chiediamo, quale compenso per questo servizio, è attentamente soppesato, in quanto sappiamo che costituisce un ulteriore aggravio economico per il bilancio familiare.

L'Istituto, condividendo con le Famiglie le preoccupazioni che una onesta gestione economica comporta, chiede a tutti i Genitori una **scelta corretta e responsabile** in merito, onde evitare che, per motivi labili o per capriccio dei figli, si interrompa l'impegno, con grave danno educativo ed economico per la Scuola.

ORARIO: dalle ore **14.00** alle ore **16.30**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Anna T. Caldara

- N.B. E' possibile scegliere il doposcuola anche per uno/due/tre giorni la settimana: indicare sul modulo i giorni di doposcuola: il contributo economico sarà proporzionato al numero dei giorni
- N.B. E' possibile scegliere di rimanere solo alla mensa e durante il tempo della ricreazione fino alle ore 14.00: in questo caso occorre indicare sul modulo i giorni in cui l'alunno si ferma a scuola e l'ora d'uscita: il contributo chiesto alla famiglia sarà proporzionato ai servizi di mensa e di ricreazione

• inizio doposcuola 15 settembre 2025

(da staccare e restituire alla Scuola entro la mattina del 13 settembre 2025)

✂-----

Il sottoscritto Genitore dell'Alunno/a

che frequenta la classe **C H I E D E**

- ☐ per il proprio figlio/a il **servizio mensa e del doposcuola** e si impegna a versare mensilmente per tutto l'anno scolastico alla Direzione la quota richiesta per tale servizio nei seguenti giorni:

(mettere la crocetta se il bambino/a si ferma anche al doposcuola dal lunedì al venerdì)

☐ n. 5 giorni: fino alle 16.00

☐ n. 5 giorni fino alle 16.30

(mettere la crocetta solo sui giorni in cui il bambino/a si ferma anche al doposcuola)

☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

- ☐ per il proprio figlio/a **solo il servizio mensa**, comprensivo del tempo della ricreazione e si impegna a versare mensilmente alla Direzione la quota richiesta per tale servizio

- ORARIO DI USCITA: ☐ 13.40 ☐ 14.00

☐ n. 5 giorni la settimana (lunedì – martedì – mercoledì – giovedì – venerdì)

☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

NB. Non indicare su questo modulo i giorni in cui i bambini si fermeranno alla mensa solo per frequentare i Laboratori pomeridiani: ciò va segnalato su un altro modulo inerente alla scelta Laboratori.

Data

FIRMA del Genitore: