



Istituto Scolastico Paritario – scuola Secondaria di Primo Grado
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,

sollecitato da varie Famiglie in difficoltà a seguire i ragazzi 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 futili motivi, si interrompa l'impegno, con grave danno educativo ed economico per la Scuola.

NOTA BENE: Le Famiglie sono pregate di scegliere il doposcuola per il proprio figlio/a non per prova, ma solo se hanno reale necessità, poiché in base al numero degli alunni effettivamente iscritti, l'Istituto assume il personale qualificato.

-Quota fissa mensile

-Pranzo giornaliero

ORARIO: dalle ore **14.30** alle ore **16.30 (non oltre)** - **Prof. LORENZONI MARTINA**

-A coloro che si fermano a pranzo e non al doposcuola sarà richiesto un piccolo contributo per la presenza dell'Educatore

• **inizio doposcuola: lunedì 15 settembre 2025**

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
- E' possibile scegliere di rimanere solo alla mensa e durante il tempo della ricreazione fino alle ore 14.00/14.30: 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 al servizio chiesto

(da staccare e restituire alla Scuola entro il 13 settembre 2025)

✂-----

Il sottoscritto Genitore dell'Alunno/a

che frequenta la classeSez.....

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 ragazzo/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 ragazzo/a si ferma anche al doposcuola)

- ☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

.....

- ☐ per il proprio figlio/a il servizio mensa e **si impegna a versare mensilmente alla Direzione la quota richiesta per tale servizio**

☐ dal lunedì al venerdì compreso

☐ nei giorni

ora di uscita: ☐ 14.00 ☐ 14.15 ☐ 14.30

Data:

FIRMA del Genitore: