Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto Comprensivo Statale "Tisia di Imera"
Via del Mazziere – 90018 Termini Imerese (PA)
cod. scuola PAIC8A600B
Tel. 091-8143050 – tel. 091-8112019 – Cod. Fisc. 96024790824
Email: paic8a600b@istruzione.it PEC: paic8a600b@pec.istruzione.it
Sito web: www.tisia.edu.it

Circolare n. 22 A.S. 2026-2027

Termini Imerese 22 settembre 2026

Alle famiglie degli alunni della Scuola Primaria e dell'Infanzia dei plessi Gardenia e Rosina Salvo

Al DSGA

Al sito web

Agli Atti I.C. "Tisia d'Imera"

Oggetto: **Comunicazione su attivazione Servizio di accoglienza pre scuola e post scuola -**

Si informano le famiglie che, in collaborazione con il Comune di Termini Imerese e l'Assessore alle Politiche Sociali, sono state intraprese le procedure per attivare, presso questa Istituzione Scolastica, un servizio di accoglienza pre e post scuola, con vigilanza sugli alunni nelle seguenti fasce orarie: **7:30/9:00; 12:30/14:00,** da parte di personale impiegato nei P.U.C. *((Progetti Utili alla Collettività).*

Il servizio sarà garantito dai volontari individuati dall'Ente Comunale e diretto ad un numero di utenti commisurato al contingente di operatori a disposizione.

Al fine di conoscere il numero di alunni che si avvarranno del servizio, si invitano le famiglie interessate ad inviare alla email dell'IC Tisia d'Imera **(paic8a600b@istruzione.it**) o brevi manu presso gli uffici di segreteria, il modulo di seguito allegato, **entro le h.12.00 di venerdì 2 ottobre 2026.**

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Antonina Raineri

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 9/1993

Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto Comprensivo Statale "Tisia di Imera"
Via del Mazziere – 90018 Termini Imerese (PA)
cod. scuola PAIC8A600B
Tel. 091-8143050 – tel. 091-8112019 – Cod. Fisc. 96024790824
Email: paic8a600b@istruzione.it PEC: paic8a600b@pec.istruzione.it
Sito web: www.tisia.edu.it

Oggetto: **Richiesta del servizio di accoglienza pre scuola e post scuola - a.s. 2026-2027**

I sottoscritti ……..… e ……..…….

recapito telefonico: padre:…….madre:……

nella qualità di genitori dell'alunno/a….....frequentante la

☐ **SCUOLA PRIMARIA** classe: ……... Sez:. …….. plesso:……..

☐ **SCUOLA DELL'INFANZIA** Sez: ……. plesso:……

CHIEDONO

di poter usufruire del servizio di:

☐ **Pre scuola:** ore **07:30/9:00**

☐ **Post scuola**: ore **12:30/14:.00**

Per i seguenti motivi:

☐ Genitori, entrambi lavoratori, impegnati in attività con orari che comportano la necessità di ingresso anticipato alla Scuola e/o la permanenza nella Scuola dopo il normale funzionamento.

☐ Genitore unico lavoratore/trice i cui orari di lavoro non sono compatibili con gli orari di ingresso e uscita stabiliti dalla Scuola.

☐ Genitore che accompagna più di un/a figlio/a presso diverse scuole.

☐ Genitore che utilizzerà il servizio solo all'occorrenza per sottoporsi a particolari visite specialistiche.

Firma obbligatoria di entrambi i genitori.
In caso di unico genitore firmatario, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Termini Imerese, ……..

Firma dei genitori o chi ne fa le veci

(Barrare le voci che interessano)

_____

_____