



DIREZIONE DIDATTICA STATALE DI BORGO SAN LORENZO (FI)
Via Leonardo da Vinci, 1 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI) - Tel. e Fax. 055/8459096

VARIAZIONE TEMPO SCUOLA

Classe PRIMA, SECONDA o TERZA

Al Dirigente scolastico della DIREZIONE DIDATTICA STATALE di Borgo San Lorenzo (FI)

I sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

della classe _____ della Scuola Primaria _____
di codesta Direzione Didattica,

CHIEDE

dall'anno scolastico _____ / _____ **IL SEGUENTE TEMPO SCUOLA**

- da 27 a 30 ore Settimanali (Articolazione settimanale su 5 mattine più 2 o 3 pomeriggi – quest'ultima opzione (3 pomeriggi) è subordinata all'esistenza delle risorse di organico)
- Tempo Pieno per 40 ore (Articolazione settimanale organizzate su 5 giorni – mattina e pomeriggio)

Data _____

FIRMA DEI GENITORI

