



Ministero dell'istruzione e del merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TREPUIZZI POLO 1 – POLO 2**

**a Indirizzo Musicale**

*Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado*

Telefono e fax 0832/760243

e-mail [leic8au00c@istruzione.it](mailto:leic8au00c@istruzione.it) [posta certificata leic8au00c@pec.istruzione.it](mailto:posta_certificata_leic8au00c@pec.istruzione.it)

Viale Europa s.n.c.– 73019 TREPUIZZI (LE) – C.F. 93169610750

[www.ictrepuzzi.edu.it](http://www.ictrepuzzi.edu.it)

Protocollato agli Atti digitali della scuola  
con num. di prot. (vd *segnatura*)

Trepuzzi, 07.10.2024

Ai Sigg. Genitori  
Scuola Infanzia  
Scuola Primaria  
classi a tempo pieno  
1A-2A via Elia  
1A-3A Carrisi  
p.c. Ai Sigg. Docenti  
Al D.S.G.A.  
Registro elettronico  
Canale Telegram

**OGGETTO: Avvio servizio refezione scolastica.**

Si informano le SS.LL. che, a partire da **lunedì 14 ottobre p.v.**, verrà attivato il servizio di refezione scolastica per gli alunni di scuola dell'infanzia, plessi “Andrano”, “Galilei”, “Europa-Gallotta” e per le classi della Scuola Primaria a tempo pieno (1^A-2^A pl. “via Elia” e 1^A-3^A pl. “A. Carrisi”).

Tutte le sezioni della **Scuola dell'Infanzia** svolgeranno le attività didattiche, secondo la scansione oraria di seguito riportata:

SEZIONI	ENTRATA	USCITA	INGRESSO
TUTTE	8:00 - 9:00	15:30 - 16:00	Cancello principale

Eventuali **esigenze di uscita anticipata**, corredate da debita motivazione, potranno essere inoltrate all'ufficio di dirigenza utilizzando il modulo allegato alla presente (pubblicato anche nella sezione MODULISTICA del sito web). In particolare, si potrà richiedere l'uscita anticipata:

- **alle ore 12:00**, per i bambini che non usufruiscono del servizio di refezione scolastica;
- **tra le ore 13:15 e le ore 13:45**, per altre motivate esigenze.

Eventuali **urgenze di uscita anticipata** saranno comunicate ai responsabili di plesso, i quali provvederanno alla compilazione dell'apposito modulo che sarà firmato al front office del plesso stesso.



Ministero dell'istruzione e del merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TREPUIZZI POLO 1 – POLO 2  
a Indirizzo Musicale**

*Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado*

Telefono e fax 0832/760243

e-mail [leic8au00c@istruzione.it](mailto:leic8au00c@istruzione.it) [posta certificata leic8au00c@pec.istruzione.it](mailto:posta.certificata.leic8au00c@pec.istruzione.it)

Viale Europa s.n.c.– 73019 TREPUIZZI (LE) – C.F. 93169610750

[www.ictrepuzzi.edu.it](http://www.ictrepuzzi.edu.it)

Le classi a **tempo pieno** della **Scuola Primaria** svolgeranno le attività didattiche, secondo l'ascensione oraria di seguito riportata:

**PLESSO DI VIA ELIA**

CLASSI	ENTRATA	USCITA	INGRESSO
1^A 2^A	8:00	16:00	Ingresso centrale via Elia

**PLESSO CARRISI**

CLASSI	ENTRATA	USCITA	INGRESSO
1^A	8:00	16:00	Portone centrale via Guerrieri
3^A			Portone laterale via Edificio Scolastico

I genitori che hanno necessità di prelevare il proprio figlio prima dell'orario di uscita compileranno l'apposito modulo al front office del plesso e, per evitare l'interruzione delle attività didattiche, attenderanno il minore all'ingresso della scuola mentre il personale ausiliario provvederà a chiamare l'alunno dalla classe/sezione di appartenenza. Il docente annoterà sul registro di classe l'uscita dello studente.

**La Dirigente Scolastica**

Dott.ssa Anna Maria Valzano

Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD  
e normativa connessa

In allegato:

- Modulo richiesta uscita anticipata/entrata posticipata.

N. B. Nelle more dell'attivazione del sito web del nuovo Istituto (il cui indirizzo è riportato nell'intestazione),  
le comunicazioni sono pubblicate su [www.icsoztrepuzzi.edu.it](http://www.icsoztrepuzzi.edu.it).

**Richiesta uscita anticipata/entrata posticipata**

*Alla c.a. della Dirigente scolastica  
I.C. "Trepuzzi Polo 1-Polo 2"*

I sottoscritti ..... e .....  
genitori dell'alunno/a ....., classe .....,  
scuola  INFANZIA (plesso ..... )  PRIMARIA  SECONDARIA DI 1° GRADO

**CHIEDONO**

alla S.V. l'autorizzazione, per il/la proprio/a figlio/a,

DI ENTRARE ALLE ORE .....  DI USCIRE ALLE ORE .....

Nei giorni.....  
o nel seguente periodo .....

Per la seguente motivazione:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Trepuzzi, .....

Firma (padre) \_\_\_\_\_ Firma (madre) \_\_\_\_\_  
(ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000)

**In assenza di firma congiunta**

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci 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 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso scritto di entrambi i genitori. Pertanto, dichiara, sotto la personale responsabilità, di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente.*

Firma del genitore

\_\_\_\_\_