



ISTITUTO COMPrensIVO CEPAGATTI
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via D. Alighieri, n. 25 - 65012 CEPAGATTI (PE)
C.F. 91100590685 – C.M. PEIC82000D - tel. 085/974608 – 085/974772
Cod. Univoco Fatturazione Elettronica UFYS5I
e-mail: peic82000d@istruzione.it peic82000d@pec.istruzione.it
sito: www.comprensivocepagatti.edu.it



Ai genitori dei bambini iscritti alla Scuola dell'Infanzia
Alle docenti della Scuola dell'Infanzia
Alla DSGA
Agli Atti
Al Sito

Oggetto: modalità di avvio dell'anno scolastico Scuola dell'Infanzia.

Le attività educative e didattiche per la Scuola dell'Infanzia prendono avvio a partire da mercoledì 11 settembre 2024, con le seguenti modalità:

- fino all'avvio del servizio mensa le attività hanno inizio alle ore 8:00 e si svolgono solo in orario antimeridiano, con termine alle ore 13:00;
- l'uscita per i bambini che usufruiscono del trasporto scolastico è alle 12:55.
- Nella giornata di **mercoledì 11 settembre** sono accolti i bambini e le bambine di 4 e 5 anni (anche quelli iscritti per la prima volta in questa scuola).
- Nella giornata di **venerdì 13 settembre** le docenti incontreranno i genitori dei bambini e delle bambine **nuovi iscritti** (3-4-5 anni), alle ore 10:00 presso le rispettive sedi scolastiche, per condividere le modalità di accoglienza dei piccoli e le regole della scuola.
- I bambini e le bambine nuovi iscritti di 3 anni saranno accolti a partire da **mercoledì 18 settembre**, inizialmente per tempi limitati, poi destinati ad aumentare fino all'orario definitivo nel rispetto dei bisogni individuali dei piccoli.
- I genitori impossibilitati a partecipare all'incontro del 13 possono delegare una persona di loro fiducia, che potrà essere ammessa a partecipare all'incontro se munita di delega scritta (modello allegato alla presente comunicazione), contenente gli estremi, le firme e copia dei documenti d'identità del delegante e del delegato.

La Dirigente scolastica
Marina GIGANTE

Atto di delega

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
..... genitore dell'alunno/a.....

DELEGA

Il Sig./ La Sig.ra nato/a a
..... il..... a partecipare, in sostituzione dei genitori, alla
riunione di venerdì 13 settembre presso la Scuola dell'Infanzia.

Data

IN ALLEGATO:

- fotocopia fronte-retro dei documenti d'identità validi sia del delegante che del delegato.

Luogo e data

Firma del delegante

Firma del delegato.....

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità connesse al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lg. 30/6/2003, N. 196).