



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

Piazza Risorgimento, 14 – 22069 Rovellasca

Tel: 02 96342538 Fax: 02 96342617

email uffici: [segreteria@icsrovellasca.it](mailto:segreteria@icsrovellasca.it)

sito: <http://www.icsrovellasca.gov.it>

**Circolare n. 119**

Rovellasca, 15 Gennaio 2016

**Ai Genitori degli Alunni**

**delle Classi 1^ 2^ 3^ 4^**

**(future classi 2^3^4^5^)**

**Scuola Primaria di**

**ROVELLASCA e ROVELLO PORRO**

**OGGETTO: ISCRIZIONI A.S. 2016/2017.**

Si chiede di confermare l'iscrizione del proprio figlio alla classe successiva per l'a.s. 2016/2017, indicando anche l'eventuale utilizzo del servizio mensa, ai fini della richiesta dell'organico del personale docente.

Il modello dovrà essere riconsegnato ai docenti di classe entro il 05.02.2016.

Distinti saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Monica MARELLI**

Firma apposta ai sensi dell'art.3 c.2 D.Lgs. n.39/93

**1 all**

/a.p.

---

**(da restituire in segreteria entro il 05.02.2016 - attraverso l'insegnante di classe)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di Rovellasca/Rovello Porro, dichiara di aver preso visione della Circolare n. 119 del 15/01/2016

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

Piazza Risorgimento, 14 – 22069 Rovellasca

Tel: 02 96342538 Fax: 02 96342617

email uffici: [segreteria@icsrovellasca.it](mailto:segreteria@icsrovellasca.it)

sito: <http://www.icsrovellasca.gov.it>

**Circolare n. 119**

Rovellasca, 15 Gennaio 2016

**Ai Genitori degli Alunni**

**delle Classi 1^ 2^ 3^ 4^**

**(future classi 2^3^4^5^)**

**Scuola Primaria di**

**ROVELLASCA e ROVELLO PORRO**

**OGGETTO: ISCRIZIONI A.S. 2016/2017.**

Si chiede di confermare l'iscrizione del proprio figlio alla classe successiva per l'a.s. 2016/2017, indicando anche l'eventuale utilizzo del servizio mensa, ai fini della richiesta dell'organico del personale docente.

Il modello dovrà essere riconsegnato ai docenti di classe entro il 05.02.2016.

Distinti saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Monica MARELLI**

Firma apposta ai sensi dell'art.3 c.2 D.Lgs. n.39/93

**1 all**

/a.p.

---

**(da restituire in segreteria entro il 05.02.2016 - attraverso l'insegnante di classe)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di Rovellasca/Rovello Porro, dichiara di aver preso visione della Circolare n. 119 del 15/01/2016

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# SCUOLA PRIMARIA DI ROVELLO PORRO

Anno Scolastico 2016/2017

Classe Seconda

ALUNNO /A \_\_\_\_\_

ORGANIZZAZIONE TEMPO SCUOLA

FINO A 30 ORE SETTIMANALI

**UTILIZZO SERVIZI**

**MENSA**

**SI**

**NO**

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**N.B. : L'ISCRIZIONE EFFETTIVA AL SERVIZIO MENSA VA OBBLIGATORIAMENTE EFFETTUATA IN COMUNE**

# SCUOLA PRIMARIA DI ROVELLO PORRO

Anno Scolastico 2016/2017

Classe Terza

ALUNNO /A \_\_\_\_\_

ORGANIZZAZIONE TEMPO SCUOLA

FINO A 30 ORE SETTIMANALI

UTILIZZO SERVIZI

MENSA

SI

NO

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**N.B. : L'ISCRIZIONE EFFETTIVA AL SERVIZIO MENSA VA OBBLIGATORIAMENTE  
EFFETTUATA IN COMUNE**

# SCUOLA PRIMARIA DI ROVELLO PORRO

Anno Scolastico 2016/2017

Classe Quarta

ALUNNO /A \_\_\_\_\_

ORGANIZZAZIONE TEMPO SCUOLA

FINO A 30 ORE SETTIMANALI

UTILIZZO SERVIZI

MENSA

SI

NO

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**N.B. : L'ISCRIZIONE EFFETTIVA AL SERVIZIO MENSA VA OBBLIGATORIAMENTE  
EFFETTUATA IN COMUNE**

# SCUOLA PRIMARIA DI ROVELLO PORRO

Anno Scolastico 2016/2017

Classe Quinta

ALUNNO /A \_\_\_\_\_

ORGANIZZAZIONE TEMPO SCUOLA

FINO A 30 ORE SETTIMANALI

UTILIZZO SERVIZI

MENSA

SI

NO

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**N.B. : L'ISCRIZIONE EFFETTIVA AL SERVIZIO MENSA VA OBBLIGATORIAMENTE  
EFFETTUATA IN COMUNE**

# SCUOLA PRIMARIA DI ROVELLASCA

Anno Scolastico 2016/2017

Classe Seconda

ALUNNO /A \_\_\_\_\_

ORGANIZZAZIONE TEMPO SCUOLA

FINO A 30 ORE SETTIMANALI

UTILIZZO SERVIZI

MENSA

SI

NO

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**N.B. : L'ISCRIZIONE EFFETTIVA AL SERVIZIO MENSA VA OBBLIGATORIAMENTE  
EFFETTUATA IN COMUNE**

# SCUOLA PRIMARIA DI ROVELLASCA

Anno Scolastico 2016/2017

Classe Terza

ALUNNO /A \_\_\_\_\_

ORGANIZZAZIONE TEMPO SCUOLA

FINO A 30 ORE SETTIMANALI

UTILIZZO SERVIZI

MENSA

SI

NO

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**N.B. : L'ISCRIZIONE EFFETTIVA AL SERVIZIO MENSA VA OBBLIGATORIAMENTE  
EFFETTUATA IN COMUNE**

# SCUOLA PRIMARIA DI ROVELLASCA

Anno Scolastico 2016/2017

Classe Quarta

ALUNNO /A \_\_\_\_\_

ORGANIZZAZIONE TEMPO SCUOLA  
FINO A 30 ORE SETTIMANALI

UTILIZZO SERVIZI

MENSA                      SI                       NO

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**N.B. : L'ISCRIZIONE EFFETTIVA AL SERVIZIO MENSA VA OBBLIGATORIAMENTE  
EFFETTUATA IN COMUNE**

# SCUOLA PRIMARIA DI ROVELLASCA

Anno Scolastico 2016/2017

Classe Quinta

ALUNNO /A \_\_\_\_\_

ORGANIZZAZIONE TEMPO SCUOLA

FINO A 30 ORE SETTIMANALI

UTILIZZO SERVIZI

MENSA

SI

NO

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

**N.B. : L'ISCRIZIONE EFFETTIVA AL SERVIZIO MENSA VA OBBLIGATORIAMENTE EFFETTUATA IN COMUNE**

