



COMUNE DI VERTEMATE CON MINOPRIO

Piazza Italia n. 1 - 22070 – VERTEMATE CON MINOPRIO (CO)

Tel. n. 031/888811 – Fax n. 031/900603

e-mail: info@comune.vertemateconminoprio.co.it

pec: comune.vertemateconminoprio@pec.provincia.como.it

ASSESSORATO ALLA CULTURA ED ISTRUZIONE

Ai genitori degli alunni della Scuola
Primaria del Plesso di

Vertemate con Minoprio

Gent.mi genitori,

anche quest'anno scolastico volge al termine. E' stato un periodo, speriamo, di transizione in cui il proseguo della pandemia ha ulteriormente condizionato, seppur in maniera minore, il compiuto svolgimento dell'attività didattica.

Confidando in un'evoluzione positiva della situazione, riteniamo opportuno chiedere la Vs. opinione in merito alla necessità di attivare ulteriori servizi di scolastici, ma non solo, oltre a quelli già attivi (prescuola, postscuola, scuolabus e mensa), esprimendo un'indicazione di massima mediante la compilazione del questionario allegato alla presente, da imbucare nella cassetta della posta esterna del municipio o inviare alla mail protocollo@comune.vertemateconminoprio.co.it, **entro e non oltre il 27 maggio p.v.**

Ogni ulteriore suggerimento sarà opportunamente valutato.

Un cordiale saluto

Dalla sede municipale, 13/05/2022

L'Assessore all'istruzione

Damiano Rivolta



COMUNE DI VERTEMATE CON MINOPRIO

Piazza Italia n. 1 - 22070 – VERTEMATE CON MINOPRIO (CO)

Tel. n. 031/888811 – Fax n. 031/900603

e-mail: info@comune.vertemateconminoprio.co.it

pec: comune.vertemateconminoprio@pec.provincia.como.it

ASSESSORATO ALLA CULTURA ED ISTRUZIONE

QUESTIONARIO SERVIZI SCOLASTICI ED EXTRASCOLASTICI

Io sottoscritto _____
genitore di _____ Iscritto alla classe
_____ del prossimo anno scolastico 2022/2023

Sono interessato all'attivazione dei seguenti servizi scolastici comunali

- DOPO-SCUOLA (solo per iscritti alle 27 ore) SI
- SERVIZIO DOPO-SCUOLA TEMPORANEO (*compensativo di eventuali ritardi nell'avvio delle lezioni pomeridiane*) SI
- PIEDIBUS (percorso a piedi da casa a scuola) SI

Sono interessato all'attivazione dei seguenti servizi in orario extrascolastico

CORSO DI NUOTO SI

ALTRI SERVIZI (indicare eventuali altre proposte):

.....
.....

Relativamente al piedibus chiediamo di segnalare la disponibilità a svolgere l'attività di accompagnatore da parte di genitori/nonni/zii ecc

SI

CONTATTI

Cognome e nome.....

residente in via..... n..... tel.....

email:.....

Vertemate con Minoprio, _____ Firma _____