|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO – USR LOMBARDIA    **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE** *CANTÙ 2* |  |

**RICHIESTA PROPOSTA DEI TEMPI PER LA FREQUENZA DELL’ ALUNNO**

**CONCORDATI CON LA FAMIGLIA**

Considerate le caratteristiche e le esigenze peculiari, per una frequenza proficua nella scuola primaria, l’alunno necessita di tempi individualizzati, asincroni da quelli istituzionalizzati,

##### la sottoscritta/o**,** madre/padre dell’alunno

Frequentante la classe

**RICHIEDE**

Che il proprio figlio segua il seguente orario scolastico, non corrispondente all’orario curricolare della classe in cui è inserito.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORARIO** | **LUNEDÌ** | **MARTEDÌ** | **MERCOLEDÌ** | **GIOVEDÌ** | **VENERDÌ** | **SABATO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRME  L’**Equipe Pedagogica/Consiglio di classe** | della classe sezione - scuola |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FAMIGLIA | |
| MADRE |  |
| PADRE |  |
| TUTORE |  |

TALE RICHIESTA È COSÌ MOTIVATA:

**DATA**

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3,* IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*F. to* *Tolomea Rubino*

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3, comma 2 del decreto legislativo n.39/1993)*