



## Istituto Comprensivo **MALASPINA-STAFFETTI** MASSA

**presidenza e segreteria c/o plesso Staffetti** viale della Stazione – 54100 Massa MS | tel. 0585 41775 | fax 0585 887291

**plesso Malaspina** via Palestro 43 – 54100 Massa MS | tel. 0585 42079 | fax 0585 812865

**plesso Turano** via Aurelia (fraz. Turano) – 54100 Massa MS | tel. 0585 488326 (primaria) | tel. 0585 488398 (infanzia)

e-mail [msic81800c@istruzione.it](mailto:msic81800c@istruzione.it) | PEC [msic81800c@pec.istruzione.it](mailto:msic81800c@pec.istruzione.it) | web <http://www.malaspinastaffetti.gov.it/>

CODICE MECCANOGRAFICO **MSIC81800C** – CODICE FISCALE **92018270451**

Circolare n. 15

Massa, 21.09.2016

Ai genitori degli alunni  
Classe 1A/M-2A/M-3A/M  
Sede Malaspina

**Oggetto: Servizio interscuola e rientri pomeridiani sede Malaspina.**

Si comunica che le lezioni pomeridiane per gli alunni del tempo prolungato avranno inizio (a rettifica precedente circolare n. 6 del 11.09.2017):

**Martedì 03 Ottobre 2017 dalle ore 13:55 alle ore 15:55, nei giorni di Martedì Giovedì.**

Visto il numero esiguo degli alunni che negli anni precedenti usufruiva del servizio offerto da una cooperativa esterna, per l'a.s. 2017/2018 gli alunni porteranno il cestino da casa come da delibera n. 27 del Consiglio d'Istituto del 12/09/2017.

In caso di richiesta di rientro alla propria abitazione per il pranzo, i genitori o i delegati dovranno prelevare e riaccompagnare gli alunni al fine di garantire la tutela del minore nel tragitto scuola-casa, osservando l'orario di uscita ore 12:55 e rientro alle ore 13:55.

**Per ulteriori informazioni i genitori sono invitati a partecipare alla riunione che si terrà presso la sede Malaspina Lunedì 25 settembre alle ore 17:00.**

Il Dirigente Scolastico  
F.to Dott.ssa Marilena Conti

/cs

.....  
**Compilare e restituire alla scuola entro Martedì 26/09/2017**

**Circolare n. 15 oggetto: servizio interscuola e rientri pomeridiani sede Malaspina**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ PADRE/MADRE  
dell'ALUNNO/A \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_

DESIDERA USUFRUIRE DEL SERVIZIO INTERSCUOLA SI NO

DESIDERA CHE IL FIGLIO/A SI RECHI A CASA PER IL PASTO SI NO

FIRMA \_\_\_\_\_