

Via Della Repubblica, 2 50054 Fucecchio (FI) Tel. 0571-20113

E-mail: fiic87700t@istruzione.it – fiic87700t@pec.istruzione.it – ammin@comprensivofucecchio.it

C.F. 91055780489 – C.M. FIIC87700T

SCHEDA PER IL SONDAGGIO

PROPOSTA SETTIMANA CORTA A PARTIRE DALL'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

(Compilare e consegnare, per il tramite del/la proprio/a figlio/a al Coordinatore di classe)

PADRE (Nome e cognome)_____

MADRE (Nome e cognome)_____

ALUNNO/A (Nome e cognome)_____

classe frequentata_____sez:_____ ☐ scuola primaria, ☐ scuola secondaria I grado

Sulla proposta di sperimentazione della settimana corta (Circolare interna n. 221 del 21/11/2024) esprimiamo parere (barrare con una X)

☐ **FAVOREVOLE**

☐ **CONTRARIO**

Ad entrambi i genitori è possibile esprimere un solo voto per ciascun alunno iscritto all'Istituto (primaria e secondaria). Nel caso in cui i genitori abbiano due o più figli frequentanti l'Istituto, gli stessi votano una sola volta con la scheda consegnata al figlio più piccolo. Anche nel caso di figli gemelli, si vota una sola volta.

Firma dei genitori_____

In caso di assenza dell'altro genitore: il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 *ter* e 337 *quater* del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore_____