

 ENTE NAZIONALE DON ORIONE FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE FANO	SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE “DON LUIGI ORIONE”	Comunicazione N° 4 Del 26/09/2019
	COMUNICAZIONE DEL DIRIGENTE	

**AI GENITORI DEGLI ALLIEVI DELL'ISTITUTO
CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE “DON LUIGI ORIONE”**

Oggetto: INIZIATIVA EXTRA-SCOLASTICA - 'SEMICONVITTO – DOPOSCUOLA'

Si informano tutte le famiglie che a partire da **martedì 1 ottobre 2019**, dalle ore 13.50 alle ore 16.30, si avvierà l'iniziativa di 'SEMICONVITTO-DOPOSCUOLA' per tutti i ragazzi dell'Istituto. Tale servizio rappresenta un valido aiuto offerto per apprendere un metodo personale di studio e per beneficiare di un supporto nell'apprendimento. Per motivi organizzativi le giornate sono state definite come segue: **LUNEDI' – MARTEDI'**

dalle ore 13.50 alle ore 16.30 (4 ore la settimana – 16 ore mensili) comprensivo di assistenza, pranzo presso il Punto Ristoro Bar / Mensa, doposcuola.

Il contributo di € 85 al mese è comprensivo anche delle spese generali (assicurazione, riscaldamento, pulizie, assistenza).

Nel caso in cui l'allievo fosse residente a Fano, potrà usufruire del permesso di uscita per la pausa pranzo e pertanto beneficiare del solo doposcuola nell'orario 14,30 - 16,30 con il contributo mensile di € 60 (comprensivo di doposcuola e spese generali di riscaldamento, assicurazione, pulizie).

L'iscrizione è valida per tutto il quadrimestre e il contributo dovrà essere versato mensilmente. Ogni iscritto potrà comunque frequentare liberamente i giorni che ritiene per lui più opportuni.

Per ulteriori informazioni rivolgersi presso la segreteria della scuola.

Cordiali saluti.



IL DIRETTORE
(Prof. Roberto Giorgi)

Oggetto: **DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Il sottoscritto _____ genitore dell'allievo _____ frequentante la classe _____, dichiara di aderire all'iniziativa di "SEMICONVITTO – DOPOSCUOLA" comunicazione n. 4 del 26/09/2019 **iscrivendo il proprio figlio per tutto il 1° quadrimestre**. Autorizzo pertanto mio figlio a frequentare il corso in oggetto con il versamento del contributo per attività extra-scolastiche il giorno 01 del mese verso il Ns c/cp 11815602 riportando la seguente dicitura:

1. Attività extra-scolastiche semiconvitto completo
2. Attività extra-scolastiche doposcuola

La famiglia esonera il Preside e l'Amministrazione scolastica da eventuali incidenti in itinere.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci