



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726

Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q

www.icrovigo1.it e-mail: roic82000q@istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Rovigo 1
ROVIGO**

OGGETTO: Modulo integrazione informazione per gruppo orari

SCUOLA PRIMARIA “G. PASCOLI”

La sottoscritta..... docente di scuola primaria, titolare nelle classi

..... **ESPRIME**

Le seguenti preferenze concordate a livello di equipe:

MENSA

SI

NO

RIENTRO POMERIDIANO

SI

NO

GIORNO LIBERO

1)..... 2).....

DISCIPLINE

.....cl.....Sez....

ATTIVITA' OPZIONALI/FACOLTATIVE:

MULTIMEDIANDO

Nella/e classe/i

Per Informatica si preferiscono ore consecutive:

SI

NO

Per Motoria si preferiscono ore consecutive

SI

NO

• Ins..... disponibile per ambiti
nelle classi.....

• Mi rendo disponibile per servizio pre-scuola dalle ore 7.45 alle ore 8.05

SI

NO

Per numero settimane

Per tutto l'anno.....

Rovigo

Firma