



LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - FIRENZE

Via G. dei Marignolli, 1 Cap 50127 Tel. 055 366951/2

e-mail [fips030006@istruzione.it](mailto:fips030006@istruzione.it) - [fips030006@pec.istruzione.it](mailto:fips030006@pec.istruzione.it) Cod. Fisc. 80022370482

Comunicazione n. 063

Agli Studenti e alle loro famiglie  
Alla DSGA  
Ai Collaboratori scolastici

Oggetto: Istituzione del servizio di interscuola per l'a.s. 2019/20.

✓ Vista la delibera del Consiglio di Istituto in data 26/10/2018 si comunica che **È ISTITUITO IL SERVIZIO DI INTERSCUOLA** per gli studenti di questo Liceo che partecipano alle attività pomeridiane di ampliamento dell'offerta formativa.

#### REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI INTERSCUOLA

1. Il servizio è aperto dal lunedì al venerdì dalle 13.15 alle 14.30;
2. Il servizio erogato è di mera sorveglianza e non prevede la registrazione dei presenti;
3. **Ogni giorno il servizio è destinato esclusivamente agli studenti che in quel pomeriggio hanno attività pomeridiane;**
4. L'aula destinata al servizio di INTERSCUOLA è la n°4 (piano terra di fronte al bar);
5. La sorveglianza sarà assicurata da un collaboratore scolastico della scuola;
6. Gli studenti sono tenuti a rimanere nell'aula dell'INTERSCUOLA fino all'inizio dell'attività a cui sono iscritti e comunque non oltre le 14.30;
7. Gli studenti potranno consumare un pasto autonomamente portato;
8. L'aula dell'Interscuola dovrà essere lasciata in ordine e nelle condizioni in cui è stata trovata;
9. Per accedere al servizio i genitori, o gli studenti stessi se maggiorenni, **dovranno compilare in ogni sua parte** la scheda allegata che dovrà essere riconsegnata **in portineria** entro il giovedì della settimana precedente alla data di prima utilizzazione del servizio .

**IL SERVIZIO DI INTERSCUOLA INIZIERÀ LUNEDÌ 4 NOVEMBRE 2019.**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa DONATELLA FRILLI



Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico "Leonardo da Vinci"  
di Firenze

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dello  
studente \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ chiedo che mio figlio  
possa utilizzare il servizio di INTERSCUOLA nei giorni da me indicati in tabella:

oppure in caso di **studente maggiorenne**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ studente della classe  
\_\_\_\_\_ chiedo di poter utilizzare il servizio di INTERSCUOLA nei giorni da me indicati nella  
seguente tabella:

GIORNO SETTIMANALE			ATTIVITÀ PREVISTA NEL POMERIGGIO
LUNEDÌ	SÌ	NO	
MARTEDÌ	SÌ	NO	
MERCOLEDÌ	SÌ	NO	
GIOVEDÌ	SÌ	NO	
VENERDÌ	SÌ	NO	

Dichiaro di aver preso visione del regolamento del SERVIZIO di INTERSCUOLA e sono consapevole che mio figlio dovrà tenere (*oppure "di dover tenere", in caso di studente maggiorenne*) un comportamento corretto e rispettoso, pena l'esclusione dalla fruizione del servizio.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA di un GENITORE \_\_\_\_\_

oppure dello STUDENTE MAGGIORENNE \_\_\_\_\_