

Gentili Genitori,
al fine di valutare l'attivazione di un servizio di **dopo scuola** per gli alunni della Scuola Primaria di Castelmarte, vi chiediamo cortesemente di indicare il vostro interesse rispetto alle seguenti opzioni orarie:

1. **Dopo scuola dalle 15:30 alle 17:30**
2. **Dopo scuola dalle 15:30 alle 16:30**

Il servizio si **svolgerà nei locali della scuola**, sarà tenuto dalle **insegnanti del plesso di Castelmarte** e prevederà attività di **aiuto compiti e supporto allo studio**.

Potrà essere avviato **solo al raggiungimento di un minimo di 6 adesioni** e sarà **parzialmente sovvenzionato dal Comune di Castelmarte**.

Vi invitiamo pertanto a compilare il presente sondaggio indicando la vostra preferenza o eventuale non adesione.

Le insegnanti auspicano una partecipazione numerosa, ritenendo il servizio un utile supporto allo studio, alla crescita personale degli alunni e alla gestione dei tempi familiari.

Nome e cognome dell'alunno/a: _____

Classe: _____

Intendo aderire al servizio di dopo scuola:

- **Sì, 15:30 – 17:30**
- **Sì, 15:30 – 16:30**
- **No, non sono interessato/a**

Eventuali note: _____

Entro il 18 dicembre 2025 da riconsegnare,