



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
DIREZIONE DIDATTICA CASTEL S. PIETRO TERME (BO)
Piazza A. Costa n. 6 tel. 051/94.11.77 telefax 051/94.39.42
C.F. 82003710371 - C.M. BOEE07200P
www.ddcastelsanpietro.edu.it - boee07200p@istruzione.it - boee07200p@pec.istruzione.it
codice univoco UFORMH

Castel San Pietro Terme, 05/12/2019

Ai *Genitori degli alunni
del plesso "Rodari"*
All' *Albo del Circolo e dei Plessi*
Agli *Insegnanti-LORO SEDI*

OGGETTO : SCIOPERO NELLA SCUOLA

- Vista la Legge 146/90 e il protocollo d'intesa 25/7/91;

Si informano le famiglie che è stata resa nota
LA PROCLAMAZIONE DI UNA AZIONE DI SCIOPERO che interesserà il personale ATA della
scuola

secondo il seguente calendario

11 DICEMBRE 2019

S I AVVERTE

**CHE NEL GIORNO DELLO SCIOPERO IL SERVIZIO SCOLASTICO FUNZIONERA' SECONDO
LE MODALITA' SOTTO RIPORTATE:**

Sezioni A- C- D- F

Inizio attività didattiche ore 09:00

Servizio pre-scuola SOSPESO

SI INVITANO

I genitori a mettere in atto ogni utile accorgimento per impedire il verificarsi di situazioni di pericolo per i figli.

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Giovanna Chianelli**

RESTITUIRE FIRMATO ALL'INSEGNANTE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la classe/sez. _____ della Scuola dell'Infanzia "Rodari" dichiara di aver preso visione della circolare prot.n. _____

del _____ emanata dalla Direzione Didattica di Castel S.P.T.

Firma

Firmato digitalmente dalla Dirigente Scolastica Dott.ssa GIOVANNA CHIANELLI