

Prot. [segnatura]

San Lazzaro di Savena, 06/05/2024

Ai Genitori degli alunni  
Istituto comprensivo n. 2  
LORO SEDI

Ai Docenti

All'Albo online  
Agli Atti

Oggetto: SCIOPERO NAZIONALE INTERA GIORNATA

**INFORMAZIONI ALL'UTENZA IN MERITO AI SERVIZI GARANTITI**

In relazione allo sciopero indetto per il giorno 09.05.2024, e viste le comunicazioni volontarie, di adesione o meno, allo sciopero del personale docente pervenute a questo ufficio entro il 04.05.2024, si comunica che nella giornata del 09.05.2024 non è garantito il regolare svolgimento del servizio scolastico, sia in relazione alle attività educative e didattiche, sia in relazione ai servizi di custodia e vigilanza.

Di seguito si trasmettono i dati a oggi raccolti sul funzionamento dei plessi, precisando che eventuali variazioni potrebbero essere legittimamente comunicate in data successiva, anche il giorno stesso dello sciopero.

Non si garantiscono le lezioni nelle seguenti classi

ORE	I ora	II ora	III ora	IV ora	V ora	VI ora	VII ora	VIII ora
CLASSI	1C-		3A-	2D-	3F-	3B-	//	//
SOSTEGNO	3B-	2A- 3B- 3C-	2D- 3D	3C- 3A- 3C-	3C-		//	//

Come anticipato sopra, il funzionamento potrà subire ulteriori variazioni per effetto di informazioni al momento non comunicate; tutti i genitori sono pertanto invitati a controllare personalmente la presenza degli insegnanti dei collaboratori scolastici e degli altri operatori all'inizio delle attività.

I genitori sono altresì invitati a mantenersi informati, tramite i mezzi di informazione, nell'eventualità che lo sciopero fosse revocato in tempi non consoni ad una tempestiva comunicazione da parte dell'Amministrazione Scolastica.  
Qualora pervenissero aggiornamenti sullo sciopero verrà data tempestiva comunicazione.



I genitori delle classi segnalate sono invitati a compilare il modulo sottostante e riconsegnarlo al coordinatore di classe

Il Dirigente scolastico  
Giuseppe Santucci  
(Documento firmato digitalmente)

\*\*\*\*\*

-----  
Ricevuta da restituire alle Docenti di classe/sezione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto nella classe/sezione \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto il comunicato prot. (vedere segnatura)

FIRMA \_\_\_\_\_

