



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

DIREZIONE DIDATTICA STATALE

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.it - boee07200p@istruzione.it - boee07200p@pec.istruzione.it

*Ai Genitori degli alunni del plesso
"ERCOLANI"*

*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 della
scuola secondo il seguente calendario **20 MAGGIO 2016**

SI AVVERTE

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

SEZ. B Termine Attività Didattiche ore 12:00 (SENZA mensa)

SEZ. E Termine Attività Didattiche ore 11:30 (SENZA mensa)

SEZ. G Termine Attività Didattiche ore 12:30 (CON mensa)

SEZ. H Inizio Attività Didattiche ore 11:00 (CON mensa)

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

(Prof.ssa Silvana Di Caterino)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

.....
DA RESTITUIRE FIRMATO ALL'INSEGNANTE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la classe/sez. _____ della Scuola dell'Infanzia "Ercolani" dichiara di aver preso visione della circolare prot.n.
_____ del _____ emanata dalla Direzione Didattica di Castel S.P.T.