



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "EMILIA PISCHEDDA"

Scuola Infanzia, Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado

Via Verdi n. 18 - 08042 BARI SARDO (OG)

+39.0782.27.0041 +39.0782.29.557

C.F. 91005680912 - Cod. Mecc. NUIC86200C C.U.: UFYLSG

Email: nuic86200c@istruzione.it - Pec: nuic86200c@pec.istruzione.it

All. 002 Circ. n. 289

Bari Sardo, 24/03/2017

**AI COORDINATORI
AI FIDUCIARI DI PLESSO
AI DOCENTI
SCUOLA DELL'INFANZIA
SCUOLA PRIMARIA
SCUOLA SECONDARIA DI 1^
TUTTI I PLESSI**

**AL PERSONALE ATA
ALLA DSGA
Loro sedi
Agli atti**

OGGETTO: AVVISO SCIOPERO 03/05/2017

I coordinatori di classe devono consegnare alle famiglie la seguente comunicazione, ritirarla firmata da entrambi i genitori e conservarla accuratamente nell'apposita cartellina di classe.

**II DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Antonella Trabalza**

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. " Emilia Pischedda " di Bari Sardo

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____ classe _____ sezione _____ Scuola dell'Infanzia/Scuola
Primaria/Scuola Secondaria di 1° grado di _____ **DICHIARANO** di aver
preso visione della comunicazione relativa allo sciopero indetto per la giornata del 03/05/2017
dalle organizzazioni sindacali COBAS e USB per il comparto scuola, di essere informati
relativamente al fatto che in tale giorno non è assicurato il regolare svolgimento delle lezioni,
che dovranno verificare di persona la presenza dei docenti e che in tale giorno non è
consentita l'uscita autonoma degli alunni.

_____, li _____

I GENITORI:

FIRMA: _____ **FIRMA:** _____

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. " Emilia Pischedda " di Bari Sardo

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____ classe _____ sezione _____ Scuola dell'Infanzia/Scuola
Primaria/Scuola Secondaria di 1° grado di _____ **DICHIARANO** di aver
preso visione della comunicazione relativa allo sciopero indetto per la giornata del 03/05/2017
dalle organizzazioni sindacali COBAS e USB per il comparto scuola, di essere informati
relativamente al fatto che in tale giorno non è assicurato il regolare svolgimento delle lezioni,
che dovranno verificare di persona la presenza dei docenti e che in tale giorno non è
consentita l'uscita autonoma degli alunni.

_____, li _____

I GENITORI:

FIRMA: _____ **FIRMA:** _____