



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERVIA 2

Codice MIUR RAIC829007 - C.F. 92082630390
Via Caduti per la Libertà, 16 - 48015 CERVIA (RA) - tel.0544/71955 fax 0544/72246
E mail: raic829007@istruzione.it - Pec: raic829007@pec.istruzione.it
web: www.iccervia2.it



Circolare n. 58 ter

Cervia 07/11/2017

Ai Genitori
Ai Docenti
Ai Collaboratori Scolastici
Scuola dell'Infanzia Alessandrini
All'Albo

OGGETTO: Comparto Scuola SCIOPERO PER L'INTERA GIORNATA tutte le categorie e comparti pubblici e privati indetto da: CIB-UNICOBAS, COBAS, USB, USI E OR.S.A.

Lo scrivente, acquisite le comunicazioni volontarie di adesione/non adesione

COMUNICA

CHE IL GIORNO VENERDI' 10 NOVEMBRE 2017 NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA ALESSANDRINI
le lezioni si svolgeranno secondo il seguente PIANO DI FUNZIONAMENTO

| CLASSI | ORARIO LEZIONI |
|--------|-------------------|
| 1°SEZ. | Lezioni garantite |
| 2°SEZ. | Lezioni garantite |
| 3°SEZ | Lezioni garantite |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Mariapia Metallo

[Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993]

(DA RESTITUIRE FIRMATO PER PRESA VISIONE)

IL SOTTOSCRITTO GENITORE DELL'ALUNNO/A _____ FREQUENTANTE
LA CLASSE/SEZIONE _____ DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA ALESSANDRINI ATTESTA DI AVER RICEVUTO LA COMUNICAZIONE
RELATIVA AL PIANO DI FUNZIONAMENTO RELATIVO ALLO SCIOPERO DEL **10/11/2017**.

Cervia, _____

FIRMA GENITORE



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERVIA 2

Codice MIUR RAIC829007 - C.F. 92082630390
Via Caduti per la Libertà, 16 - 48015 CERVIA (RA) - tel.0544/71955 fax 0544/72246
E mail: raic829007@istruzione.it - Pec: raic829007@pec.istruzione.it
web: www.iccervia2.it



Circolare n. 58 ter

Cervia 07/11/2017

Ai Genitori
Ai Docenti
Ai Collaboratori Scolastici
Scuola dell'Infanzia Casa dei Bimbi - Pinarella
All'Albo

OGGETTO: Comparto Scuola SCIOPERO PER L'INTERA GIORNATA tutte le categorie e comparti pubblici e privati indetto da: CIB-UNICOBAS, COBAS, USB, USI E OR.S.A.

Lo scrivente, acquisite le comunicazioni volontarie di adesione/non adesione

COMUNICA

CHE IL GIORNO VENERDI' 10 NOVEMBRE 2017 NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA CASA DEI BIMBI – PINARELLA le lezioni si svolgeranno secondo il seguente PIANO DI FUNZIONAMENTO

| CLASSI | ORARIO LEZIONI |
|--------|-------------------|
| 1°SEZ. | Lezioni garantite |
| 2°SEZ. | Lezioni garantite |
| 3°SEZ | Lezioni garantite |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Mariapia Metallo

[Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993]

(DA RESTITUIRE FIRMATO PER PRESA VISIONE)

IL SOTTOSCRITTO GENITORE DELL'ALUNNO/A _____ FREQUENTANTE
LA CLASSE/SEZIONE _____ DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA CASA DEI BIMBI PINARELLA ATTESTA DI AVER RICEVUTO LA
COMUNICAZIONE RELATIVA AL PIANO DI FUNZIONAMENTO RELATIVO ALLO SCIOPERO DEL **10/11/2017**.
Cervia, _____

FIRMA GENITORE



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERVIA 2

Codice MIUR RAIC829007 - C.F. 92082630390
Via Caduti per la Libertà, 16 - 48015 CERVIA (RA) - tel.0544/71955 fax 0544/72246
E mail: raic829007@istruzione.it - Pec: raic829007@pec.istruzione.it
web: www.iccervia2.it



Circolare n. 58 ter

Cervia 07/11/2017

Ai Genitori
Ai Docenti
Ai Collaboratori Scolastici
Scuola dell'Infanzia Casa dei Bimbi - Tagliata
All'Albo

OGGETTO: Comparto Scuola SCIOPERO PER L'INTERA GIORNATA tutte le categorie e comparti pubblici e privati indetto da: CIB-UNICOBAS, COBAS, USB, USI E OR.S.A.

Lo scrivente, acquisite le comunicazioni volontarie di adesione/non adesione

COMUNICA

CHE IL GIORNO VENERDI' 10 NOVEMBRE 2017 NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA CASA DEI BIMBI – TAGLIATA le lezioni si svolgeranno secondo il seguente PIANO DI FUNZIONAMENTO

| CLASSI | ORARIO LEZIONI |
|--------|-------------------|
| 4°SEZ. | Lezioni garantite |
| 5°SEZ. | Lezioni garantite |
| 6°SEZ | Lezioni garantite |

SI COMUNICA CHE NON SARA' PRESENTE LA SORVEGLIANZA E LA VIGILANZA DA PARTE DEI COLLABORATORI SCOLASTICI.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Mariapia Metallo

[Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993]

(DA RESTITUIRE FIRMATO PER PRESA VISIONE)

IL SOTTOSCRITTO GENITORE DELL'ALUNNO/A _____ FREQUENTANTE

LA CLASSE/SEZIONE _____ DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA CASA DEI BIMBI TAGLIATA ATTESTA DI AVER RICEVUTO

LACOMUNICAZIONE RELATIVA AL PIANO DI FUNZIONAMENTO RELATIVO ALLO SCIOPERO DEL **10/11/2017**.

Cervia, _____

FIRMA GENITORE