

AVVISO SCIOPERO 2 ottobre 2024

Si comunica che, **nella giornata del 2 ottobre,** è stato proclamato uno sciopero nazionale del personale docente e Ata.

I Plessi, poiché potrebbero essere chiusi interamente o parzialmente, **tutti i genitori sono invitati a verificare, in presenza, quale tipo di servizio la scuola sia in grado di offrire. In caso di disservizi in orario successivo all’avvenuto ingresso, la scuola informerà tempestivamente le famiglie.**

LA DIREZIONE

-------------------------------------------------------------------------------------------------------- ------------------------------------------------

**Da compilare e restituire agli insegnanti di classe**

Il / i sottoscritto /i………….………………………………genitore/i dell’alunno/a… frequentante la classe

……della scuola dichiara/dichiarano di aver preso visione dell’ **“AVVISO SCIOPERO 2 ottobre 2024”. Firma del/i genitore/i**

………………………………………



AVVISO SCIOPERO 2 ottobre 2024

Si comunica che, **nella giornata del 2 ottobre,** è stato proclamato uno sciopero nazionale del personale docente e Ata.

I Plessi, poiché potrebbero essere chiusi interamente o parzialmente, **tutti i genitori sono invitati a verificare, in presenza, quale tipo di servizio la scuola sia in grado di offrire. In caso di disservizi in orario successivo all’avvenuto ingresso, la scuola informerà tempestivamente le famiglie.**

LA DIREZIONE

-------------------------------------------------------------------------------------------------------- ------------------------------------------------

**Da compilare e restituire agli insegnanti di classe**

Il / i sottoscritto /i………….………………………………genitore/i dell’alunno/a… frequentante la classe

……della scuola dichiara/dichiarano di aver preso visione dell’ **“AVVISO SCIOPERO 2 ottobre 2024”. Firma del/i genitore/i**

………………………………………

AVVISO SCIOPERO 2 ottobre 2024

Si comunica che, **nella giornata del 2 ottobre,** è stato proclamato uno sciopero nazionale del personale docente e Ata.

I Plessi, poiché potrebbero essere chiusi interamente o parzialmente, **tutti i genitori sono invitati a verificare, in presenza, quale tipo di servizio la scuola sia in grado di offrire. In caso di disservizi in orario successivo all’avvenuto ingresso, la scuola informerà tempestivamente le famiglie.**

LA DIREZIONE

-------------------------------------------------------------------------------------------------------- ------------------------------------------------

**Da compilare e restituire agli insegnanti di classe**

Il / i sottoscritto /i………….………………………………genitore/i dell’alunno/a… frequentante la classe

……della scuola dichiara/dichiarano di aver preso visione dell’ **“AVVISO SCIOPERO 2 ottobre 2024”. Firma del/i genitore/i**

………………………………………