



Viale F.Turati 1/R52011 Bibbiena (Ar) Tel : 0575593037 Fax: 0575593137 c.f. 94004080514 cod. mecc.ARIC82800R
Ambito territoriale AR3 - USR Toscana - UST Arezzo - Sito ufficiale www.compensivobibbiena.it
indirizzi e mail : aric82800r@istruzione.it - aric82800r@pec.istruzione.it - dovizi@compensivobibbiena.it

Prot. (si veda segnatura)

Bibbiena, 5 Settembre 2019

**AI GENITORI DEGLI STUDENTI
PLESSO SCUOLA PRIMARIA DI BIBBIENA
p.c. AL DSGA
- sito dell'istituto
- Loro sedi**

OGGETTO- MODALITÀ DI ENTRATA E DI USCITA DEGLI ALUNNI A.S. 2019-20

Si informano le famiglie che l'orario del plesso è il seguente:

- **PRIMA SETTIMANA: LUNEDI'-SABATO 8,00-13,00**
- **ORARIO DEFINITIVO (DA LUNEDI' 23 Settembre): LUNEDI'-VENERDI'**
 - **8,00-13,00 orario di tutte le classi, al mattino**
 - **Uscita ore 16,00 orario classi nei pomeriggi (tutti i giorni per alunni con tempo pieno; 2 giorni per alunni con tempo ordinario).**

Per quanto riguarda l'uscita, si trasmette il **MODULO-USCITA**, da riconsegnare al più presto in modo da permettere alla scuola di organizzare una corretta sorveglianza.

L'uscita degli studenti avverrà nelle modalità definite dal Regolamento di Istituto (titolo 1 art. 3). In particolare saranno attivate le seguenti vigilanze:

- accompagnamento alunni che utilizzano il servizio dello scuolabus comunale al portone antistante viale Michelangelo;
- consegna a genitori e delegati da parte dei docenti al portone antistante il posteggio.

La Sottoscritta ha comunicato alla Polizia Municipale la necessità di un'attenta vigilanza per la tutela della sicurezza di tutti. In particolare si prega l'utenza di rispettare il divieto di transito al di là della sbarra secondo quanto indicato nella cartellonistica stradale, a tutela della sicurezza degli studenti.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Alessandra Mucci
(documento firmato digitalmente)**

Da riconsegnare entro MERCOLEDI' 18 settembre 2019 al coordinatore di classe

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

dichiara di aver preso visione della comunicazione protocollo n° _____ **inerente orari scolastici e modalità di uscita.**

Nel contempo consegna il MODULO-USCITA relativo al proprio figlio.

Firma del genitore
