



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.comprensivobibbiena.it
indirizzi e mail : aric82800r@istruzione.it - aric82800r@pec.istruzione.it - dovizi@comprensivobibbiena.it

Prot. n. (si veda segnatura)

Bibbiena, 5 Settembre 2019

AI GENITORI DEGLI STUDENTI
PLESSO SCUOLA SECONDARIA 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:

- **LUNEDÌ-SABATO: ingresso ore 8,25 (con ingresso in aula ore 8,20); uscita ore 13,25**
- **CORSO MUSICALE - Da LUNEDÌ 23/09/2019 avranno inizio le lezioni pomeridiane:** gli orari verranno comunicati nella riunione programmata per **MERCOLEDÌ 18/09/2019** alle ore 17,30 presso la scuola secondaria (si veda anche comunicato sul sito della scuola).

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;
- consegna a genitori e delegati;
- *pedibus* fino alla fermata per gli alunni che si avvalgono del servizio dei mezzi di linea.

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 utilizzo del resede scolastico negli orari indicati 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 MERCOLEDÌ 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