



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PRIMO LEVI MONTEBELLUNA

LICEO CLASSICO • LICEO SCIENTIFICO • LICEO SCIENTIFICO OPZIONE BILINGUISMO • LICEO SPORTIVO  
LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE • LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE OPZIONE BILINGUISMO

VIA SANSOVINO 6/A - 31044 MONTEBELLUNA (TREVISO) TEL: 0423 23523 / 338 7562553 - FAX: 0423 602623  
www.iisprimolevi.gov.it - email: segreteria@liceolevi.it - pec: tvs00300b@pec.istruzione.it - cod. fisc. 83005750266

Circ. n. 55/ STUDENTI

Montebelluna, 2 novembre 2017

Agli studenti  
Ai genitori  
Al sito internet d'Istituto

## **Oggetto: Sciopero Comparto Scuola del 10/11/2017.**

Si comunica che le Organizzazioni Sindacale CIB-UNICOBAS, COBAS, USB e USI, hanno proclamato lo sciopero del comparto scuola per **tutto il personale Docente e ATA, a tempo determinato ed indeterminato** per l'intera giornata di:

### **VENERDI' 10 NOVEMBRE 2017**

Non potendosi prevedere l'adesione del personale interessato, l'Istituto potrà trovarsi nelle condizioni di non garantire la sorveglianza degli alunni ed il regolare svolgimento delle lezioni.

Rammentando che è assolutamente vietato sostituire i lavoratori scioperanti, si dispone in particolare quanto segue:

- gli allievi attenderanno in cortile le disposizioni sull'ammissione o meno a scuola;
- gli studenti il cui insegnante della prima ora di lezione risulti in sciopero, potranno non essere ammessi in Istituto. Saranno invitati a ripresentarsi alle ore 8,55; potranno essere ammessi a scuola soltanto in presenza del docente della seconda ora di lezione. Analoga procedura varrà per le ore successive;
- gli allievi ammessi in Istituto, nelle ore di lezione intermedie della giornata e qualora il loro docente risulti in sciopero, potranno non essere sorvegliati.
- gli allievi maggiorenni, qualora i docenti delle ore conclusive di lezioni risultassero in sciopero, verranno fatti uscire anticipatamente.

Cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Ing. Ezio Toffano

*Ezio Toffano*

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Genitore dell'allievo / dell'allieva \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
dell'IIS "Levi" dichiara di aver preso visione del comunicato n. 55 del 02-11-2017 avente ad oggetto  
"Sciopero del 10-11-2017".

*Luogo e data*

*Firma*

**Da restituire a cura dei rappresentanti di classe entro il 07-11- 2017**