ISTITUTO COMPRENSIVO CHIOGGIA-BORGO

SCUOLE INFANZIA - SCUOLE PRIMARIA - SCUOLE SECONDARIA DI 1° GRADO
Cod. Min. VEIC85000R Cod. Fiscale 91020300272 Ambito territoriale 19
Presidenza e segreteria Alunni Via P. Togliatti n. 865
DSGA e segreteria del Personale Via P. Togliatti n. 831
***Borgo S. Giovanni* C.a.p. 30015 CHIOGGIA - VE**
Tel. 041/400096 e-mail veic85000r@istruzione.it

Circolare n. 77 ***Chioggia, 12 /10/2026***

A tutti i genitori degli alunni
A tutto il personale della scuola

(da dettarsi)
controllare il giorno dopo la firma del genitore

Oggetto: SCIOPERO per il giorno **16 ottobre 2026.**

A causa dello sciopero proclamato da SISA – Sindacato Indipendente Scuola e Ambiente per l'intera giornata del **16 ottobre 2026,** non sarà garantito il regolare svolgimento delle lezioni.

Alle ore 7:50 oppure alle ore 8.00 del mattino (a seconda dell'orario d'ingresso) potranno entrare a scuola **i plessi in cui si potrà garantire il servizio di sorveglianza**.

I genitori pertanto si facciano carico di controllare se il proprio figlio sarà accolto a scuola.

Il Dirigente Scolastico
prof.*ssa Sandra Zennaro*
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L.gs 39/1993

Per avvenuta dettatura:

SECONDARIA OLIVI

1^A _____
2^A _____
3^A _____
1^B _____
2^B _____
3^B _____
1^D_____
2^D_____
3^D _____

INFANZIA BALDO MORIN

1^A _____
1^B _____
1^C _____
1^D _____
1^E _____
1^F _____
1^G _____
1^H _____

PRIMARIA CHIEREGHIN

1^A _____
2^A _____
3^A _____
5^A _____
1^B _____
2^B _____
3^B _____
4^B _____
5^B _____
2^C _____
4^C _____
5^C _____

Per avvenuta dettatura:

SECONDARIA VALLI

1^E_____
2^E_____
3^E_____
1^F_____

INFANZIA M. HACK

1^A_____
1^B_____

PRIMARIA A.D. BALLARIN

1^ A _____
2^ A _____
3^ A _____
4^ A _____
5^ A _____

Per avvenuta dettatura:

SECONDARIA S. PELLICO

1^A _____
2^A _____
3^A _____

1^EM _____
2^EM _____
3^EM_____

INFANZIA C. PADOAN

1^ A _____
1^ B _____
1^ C _____

PRIMARIA MARCHETTI

1^B _____
2^B _____
3^B _____
4^B _____
5^B _____
3^C _____

PRIMARIA P.A. GREGORUTTI

1^A_____
2^A_____
3^A_____
4^A_____
5^A_____

SI PREGA DI FIRMARE L'ALLEGATO FOGLIO FIRMA PER PRESA VISIONE.