



**ISTITUTO COMPRESIVO
"Severino Fabriani"
SPILAMBERTO (MO)**



Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S.Vito
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S.Vito
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369

E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.gov.it

Comunicazione n. **502**

Spilamberto, 26 maggio 2017

Ai genitori degli alunni
Al personale docente
Scuola Primaria e
Secondaria di I grado

Oggetto: Vigilanza festa della scuola

In occasione della festa della scuola prevista dal 30 maggio 2017 al 3 giugno 2017, per rispondere ad esigenze di sicurezza, tenuto conto del numero elevato di presenti è indispensabile mantenere aperte almeno due vie di esodo: il cancello su Viale Marconi ed il cancello su Viale Quartieri.

E' necessario, pertanto, provvedere alla vigilanza del cancello di Viale Quartieri (di fronte Casa della Salute/ex Coop) con la presenza di almeno 2 adulti, nelle seguenti giornate:

Martedì	30 maggio 2017	dalle ore 19,30	alle ore 22,30
Mercoledì	31 maggio 2017	dalle ore 19,00	alle ore 23,00
Sabato	3 giugno 2017	dalle ore 18,00	alle ore 23,00

Richiedo quindi la disponibilità personale dei genitori al fine di assicurare il controllo del cancello, ricorrendo anche a turnazioni. A quanti fossero disponibili sono pregati ad indicarlo nella parte sottostante che dovrà comunque essere riconsegnata, debitamente firmata, ai docenti (per la scuola primaria docente di classe, scuola secondaria coordinatore) entro **lunedì 29 maggio 2017**.

Confidando nella consueta collaborazione, colgo l'occasione per rinnovare l'invito alla festa e porgere distinti saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Carla Martinelli

M.B.

✂

RICONSEGNARE ENTRO LUNEDÌ 29 MAGGIO 2017

Io sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ della classe _____

vista la comunicazione n. 502 del 26/05/2017

DICHIARO

ESSERE DISPONIBILE

NON ESSERE DISPONIBILE

Come segue:

GIORNO	dalle ore	alle ore

Data _____

Firma _____