

**ISTITUTO COMPRENSIVO ARCO**web: www.icarco.edu.ite-mail: ic.arco@pec.provincia.tn.it

Loc. Prabi – 38062 ARCO (TN) – Tel. 0464/516429-516929 – Fax 0464/517064 – C.F. 93012960220

Ica_lp/2023/6.6/CT/fp

“Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 03.12.2013, art. 20). La segnatura di protocollo è verificabile in alto a sinistra oppure nell'oggetto della PEC o nei files allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo”

Ai responsabili degli alunni trasportati I.C Arco

Ai Docenti

Ai collaboratori scolastici

Oggetto: Comunicazione sciopero nazionale trasporto pubblico locale del 29 settembre 2023 intera giornata

Si comunica lo sciopero generale nazionale di 24 ore del trasporto pubblico locale per **VENERDÌ 29 settembre 2023 intera giornata** proclamato dall'organizzazione sindacale USB Lavoro Privato del Trentino Alto Adige settore trasporti per 24 ore.

Saranno assicurati solo i servizi di Trentino Trasporti S.p.A. nelle seguenti fasce orarie:

Dalle 05:30 alle 08:30 e dalle 16:00 alle 19:00**Non si garantiscono quindi le corse del rientro alle ore 13.05.**

Si fa presente che per motivi di sicurezza gli alunni non autorizzati, non potranno uscire dall'edificio scolastico se non accompagnati da un responsabile.

Si allega comunicazione della ditta Trentino Trasporti.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. ssa Claudia Terranova

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle regole tecniche (art. 3 bis e 71 D.Lgs. 82/2005). la firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (Art. 3 D.Lgs: 39/1993).

=====

(da restituire al docente di classe)

Il/La sottoscritto/a _____, responsabile
dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez ____
della Scuola secondaria di primo grado “N. D’Arco” Arco

dichiaro di aver **preso visione della circolare relativa allo sciopero dei trasporti** **autorizzo l'uscita autonoma di mio/a figlio/a**

Data _____

Firma _____