



## Istituto Comprensivo Statale di Poppi

via Colle Ascensione 3- 52014 POPPI (AR) - tel 0575 529028 - fax 529068

CF: 94004060516 - cod. MIUR: ARIC83000R

EMAIL: [ARIC83000R@istruzione.it](mailto:ARIC83000R@istruzione.it)

[info@poppiscuola.it](mailto:info@poppiscuola.it) [dirigente@poppiscuola.it](mailto:dirigente@poppiscuola.it)

SITO: <http://www.poppiscuola.it>



Prot.

Poppi 15 Settembre 2016

**Ai genitori della Scuola Primaria di Poppi**

**Ai docenti e al personale ATA**

### **OGGETTO- Modalità di entrata e di uscita degli alunni a.s. 2016-17**

Si informano le famiglie che l'orario del plesso è il seguente:

**lunedì-venerdì 7,55-12,55**

Da lunedì 21/09/2015 avranno inizio le lezioni pomeridiane con servizio mensa e con **uscita alle ore 16,25**:

**Lunedì**- classi V e III

**Mercoledì**- classi II

**Giovedì**- classi IV e I

Per quanto riguarda l'uscita, si trasmette **il MODULO-USCITA**, da riconsegnare al più presto agli insegnanti in modo da permettere alla scuola di organizzare una corretta sorveglianza.

L'uscita è regolamentata nella seguente modalità (Regolamento di Istituto):

- prima campanella- i collaboratori scolastici accompagnano gli studenti agli scuolabus del primo giro
- seconda campanella (dopo la partenza degli scuolabus dalla resede scolastica)- i docenti accompagnano gli alunni all'uscita e li consegnano a genitori/delegati

Al fine di tutelare la sicurezza, si chiede di seguire sia all'entrata sia all'uscita il percorso pedonale nel piazzale della scuola primaria separato con appositi distanziatori e di utilizzare il cancello pedonale; in tal modo gli scuolabus potranno effettuare le manovre in sicurezza. Nel posteggio antistante utilizzare il marciapiede sito lungo il muro, realizzato recentemente a tutela dei pedoni.

La Sottoscritta, inoltre, informa di aver comunicato alla Polizia Urbana Unificata gli orari scolastici al fine di organizzare una attenta vigilanza per la garanzia della sicurezza di tutti.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Alessandra Mucci**

---

**Da consegnare all'insegnante di classe entro LUNEDÌ 19 settembre 2016**

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.**

Firma del genitore

\_\_\_\_\_