



LICEO SCIENTIFICO STATALE "EDOARDO AMALDI"

Liceo Scientifico - Liceo Scientifico Scienze Applicate
Liceo Scientifico Sportivo

Cod. Mecc. BGPS17000D - C.F. 80032770168
Via Locatelli, 16 - 24022 - ALZANO LOMBARDO (BG)
Tel. 035-511377 - Fax 035-516569
e-mail: bgps17000d@istruzione.it - sito: www.liceoamaldi.edu.it



Circ. n. 101

Alzano Lombardo, 27/10/2025

LICEO SCIENTIFICO STATALE
"EDOARDO AMALDI"
ALZANO LOMBARDO (BG)
Prot. 0008758 del 27/10/2025
VII (Uscita)

Al sito

Al Docenti

Al Personale ATA

Ai Collaboratori Scolastici

OGGETTO: RICHIESTA DISPONIBILITA' PER EMERGENZA NEVE / EVENTI ATMOSFERICI ECCEZIONALI

Con riferimento all'art. 15 del Contratto Integrativo 2024/2027¹, si richiede di segnalare la propria disponibilità a garantire l'apertura della scuola e l'accoglienza delle persone in caso di sospensione delle attività didattiche a causa neve/eventi atmosferici eccezionali, compilando il modello allegato e consegnandolo in segreteria **entro lunedì 3 novembre p.v.**

Grazie per la collaborazione

La dirigente scolastica

Francesca Pergami

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice
dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

¹ Art.15 CCII 2024/27: "Nel caso in cui si verifichi la sospensione delle attività didattiche per emergenza neve o per eventi atmosferici eccezionali (alluvione o altro), la scuola garantirà l'apertura e l'accoglienza delle persone con le seguenti modalità:

- n. 2 collaboratori scolastici che garantiranno l'apertura della scuola
- n. 1 assistente amministrativo che garantirà l'apertura degli uffici
- n. 2 docenti che garantiranno l'accoglienza degli alunni non informati del provvedimento di sospensione delle attività didattiche"

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità
di

- Docente
- Collaboratore Scolastico
- Assistente Tecnico/Amministrativo

DICHIARA

la propria disponibilità ad essere presente a scuola in caso di emergenza neve/eventi atmosferici eccezionali, per garantire l'apertura dell'edificio e l'accoglienza delle persone secondo quanto specificato nell'art. 15 del Contratto Integrativo 2024/2027

Alzano Lombardo, _____
(data)

Firma
