



I.P.S.S.E.O.A.  
**B. Buontalenti**



Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380

Succursale: Via de' Brunni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590

C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483

FIRH020009@istruzione.it FIRH020009@PEC.istruzione.it info@buontalenti.edu.it

www.buontalenti.edu.it

Firenze, 25/11/2019

Circ. 91

**Agli Alunni e alle loro FAMIGLIE  
A tutti i docenti  
Al DSGA per i provvedimenti di competenza**

**Oggetto: RICEVIMENTO GENERALE**

Si comunica che il Ricevimento generale dei genitori si svolgerà secondo il seguente calendario:

**11 dicembre 2019 dalle 15:00 alle 18:00** nella succursale di **Via dei Brunni**

**12 dicembre 2019 dalle 15:00 alle 18:00** nella sede di **San Bartolo**

In tale occasione l'orario delle lezioni seguirà la seguente variazione:

**11 DICEMBRE: le classi della succursale di Via dei Brunni usciranno alle ore 14:00**

**12 DICEMBRE: le classi della sede di Via di San Bartolo usciranno alle ore 14:00**

Gli alunni impegnati nell'organizzazione del ricevimento termineranno le lezioni alle ore 13:00 e i loro nominativi saranno comunicati dai docenti Mancuso e Di Fato sul registro elettronico.

La prenotazione deve essere effettuata online e i genitori e gli alunni maggiorenni avranno tempo fino al 11/12/2018 per prenotarsi. Coloro che non si saranno prenotati online potranno farlo direttamente il giorno del ricevimento inserendosi in coda alla lista.

Ciascun docente dovrà inserire nel proprio registro elettronico la fascia oraria del ricevimento generale, specificando il numero di prenotazioni possibili. Tale numero potrà variare da 20 a 30, a seconda delle classi e a discrezione del docente.

**SCHEMA RIPARTIZIONE ORE**

OREDI LEZIONE	ORE RICEVIMENTO
1H-2H	30 M
4H - 5H - 6H-	1
7H - 8H - 9 H	1:30
10H - 11H -12H	2:00
13H - 14H 15H	2:30
16H -17H- 18 H	3

Le eventuali riduzioni di orario e/o variazioni del giorno di ricevimento, devono essere autorizzate preventivamente dalla Dirigenza.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Dott.ssa Maria Francesca Cellai**  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs n. 39/93*