



ISTITUTO SCOLASTICO STATALE COMPRENSIVO
MAZZARRONE-LICODIA EUBEA
Via Alcide De Gasperi n. 1
95040 - MAZZARRONE (CT)

CIRCOLARE N. 23

Mazzarrone, 25/09/2019

A tutti i genitori
A tutti gli alunni
A tutti i docenti
p.c. al DSGA
Al sito web dell'Istituto

OGGETTO: Integrazione alla Circolare n.20_Autorizzazione feste di compleanno in orario curricolare

Si comunica che le feste di compleanno potranno essere autorizzate **solo previa verifica**, da parte dei **docenti** della classe/sezione, che dalla documentazione presentata dai genitori di tutti gli alunni non emergano **allergie e/o intolleranze certificate/comunicate**.

Si allega alla presente il modello da far compilare a tutti i genitori delle classi/sezioni della scuola dell'infanzia/primaria.

Confidando nella collaborazione di tutti, si porgono cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Graziella Diliberto

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.lgs. 39/1993.



ISTITUTO SCOLASTICO STATALE COMPRENSIVO
MAZZARRONE-LICODIA EUBEA
Via Alcide De Gasperi n. 1
95040 - MAZZARRONE (CT)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"Mazzarrone-Licodia Eubea"

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di
genitore/tutore, dell'alunno/a _____ frequentante
la classe _____ sez. _____ della scuola dell'infanzia primaria

- autorizza** il/la proprio/a figlio/a a partecipare a feste di compleanno in orario curriculare
- non autorizza** il/la proprio/a figlio/a a partecipare a feste di compleanno in orario curriculare

Si impegna, inoltre, a consegnare all'insegnante di sezione (infanzia), docente prevalente (primaria), autodichiarazione/certificazione relativa ad intolleranze/allergie alimentari del/della proprio/a figlio/a in busta chiusa riportante all'esterno il nominativo dell'alunno/a e la classe/sezione di appartenenza.

Dichiara

- di aver informato l'altro genitore
- che l'altro genitore è concorde

Lì _____, ____/____/____

FIRMA
