



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TROPEA-RICADI
"Don Francesco Mottola"
Via Coniugi Crigna – Cap. 89861 – Tel. 0963666418
<http://istitutocomprensivotropea.edu.it>
vvic82200d@istruzione.it – vvic82200d@pec.istruzione.it
C.M.: VVIC82200D – C.F.: 96012410799

Tropea, 10/12/2024

Circolare n. 173

Ai genitori e agli alunni della
Scuola Primaria di Tropea
Scuola Infanzia Annunziata
Scuola Infanzia Carmine
Al personale ATA
Al sito web - Atti

Oggetto: Natale con gli zampognari – Pro Loco Tropea

Si comunica che in occasione dell'arrivo delle feste natalizie, la Pro Loco intende fare gli auguri agli alunni della Scuola Primaria e della Scuola dell'Infanzia di Tropea.

Pertanto, venerdì **20 dicembre 2024**, avremo il piacere di ospitare gli zampognari che terranno una speciale esibizione musicale nei plessi della Scuola Primaria, della Scuola dell'Infanzia Annunziata e della Scuola dell'Infanzia Carmine.

Questa iniziativa si inserisce nel quadro delle attività natalizie organizzate dalla nostra scuola, con l'obiettivo di promuovere le tradizioni locali e offrire ai bambini un'esperienza culturale unica e coinvolgente.

Di seguito, i dettagli dell'evento:

- **Ore 8:30:** Scuola Primaria di Tropea
- **Ore 9:15:** Scuola dell'Infanzia Annunziata
- **Ore 10:00:** Scuola dell'Infanzia Carmine

Nell'occasione saranno donati ai bambini dei dolcetti di Natale (ovetto kinder).

I genitori degli alunni interessati sono pregati di dichiarare le eventuali intolleranze alimentari dei propri figli sul modello allegato, da consegnare alla coordinatrice di classe.

Si allega:

- Modulo dichiarazione intolleranze alimentari

Responsabile dell'istruttoria: doc. Maria Domenica Speranza

Responsabile del procedimento: DSGA Pasquale Viola

Il Dirigente Scolastico
Prof. Francesco Fiumara

DICHIARAZIONE DI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI

I sottoscritti Sig.e
Sig.ra.....
genitori dell'alunno/a.....
scuola/plesso..... classe..... sez.....

DICHIARANO

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e o intolleranze.

.....
.....
.....
.....

- di aver preso visione dell'informativa relativa ai trattamenti di dati personali, anche di natura sensibile, operati dall'istituto e da soggetti terzi in occasione di gite e viaggi di istruzione ed esprimono di seguito l'intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati per le finalità indicate nell'informativa:

Presta il consenso Nega il consenso

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che l'eventuale rifiuto a prestare il consenso comporterà l'oggettiva impossibilità per la scuola di dare corso alle procedure previste per i servizi di cui in oggetto.

Luogo e data _____, _____

Firme _____

Il/ la sottoscritt_____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma del genitore _____