



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Ottavio Gravina De Cruyllas"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad indirizzo musicale

Viale Libertà, 20 – 95040 - RAMACCA (CT) – Tel. 095/7930129-130-131-169 - Fax 095/6131091
Ambito Territoriale: SIC008 – Cod. Mecc.: CTIC89100L – Cod. Fisc.: 82002420873 – Cod. Univoco Ufficio: UF2RYQ
E-mail: CTIC89100L@ISTRUZIONE.IT – PEC: CTIC89100L@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito Web: WWW.ICSDECRUYLLASRAMACCA.GOV.IT

CIRCOLARE N. 191

Ramacca 15 aprile

2019

Ai genitori
ai docenti
Scuola Primaria
Al DSGA
All'Ufficio Didattica

Oggetto: autorizzazione a feste di compleanno in orario curriculare – scuola primaria

Si allega alla presente circolare il modello per la richiesta in oggetto. Copia cartacea sarà messa a disposizione nei plessi per le relative competenze dei soggetti interessati.

I genitori che intendono fruire della possibilità di festeggiare il compleanno del proprio/a figlio/a in orario curriculare, dovranno presentare il modello debitamente compilato ai docenti di classe almeno una settimana prima, assicurando la tracciabilità degli alimenti introdotti che non potranno essere confezionati domiciliarmente.

I docenti di classe dovranno impegnarsi:

- ad utilizzare il momento dedicato alla festa di compleanno per consolidare i rapporti tra i pari e la socializzazione tra i propri alunni, assicurando una ricaduta didattica al momento ludico - ricreativo;
- che coglieranno l'occasione per trasformare il compleanno in una attività didattica trasversale, da integrare con la programmazione disciplinare in tutti gli ambiti, anche in lingua straniera;
- a controllare che dalla documentazione presentata dai genitori di tutti gli alunni non emergano allergie o intolleranze certificate/comunicate all'interno della sezione;
- a controllare personalmente che gli alimenti introdotti non siano confezionati domiciliarmente ma da aziende preposte al confezionamento ovvero siano di provenienza tracciabile;
- a consentire l'ingresso in sezione ai soli genitori o in loro assenza ad un solo delegato, vigilando affinché sia scattata una foto ricordo esclusivamente al festeggiato e/o agli adulti presenti.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Ottavio Gravina De Cruyllas" **Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad indirizzo musicale**

Viale Libertà, 20 – 95040 - RAMACCA (CT) – Tel. 095/7930129-130-131-169 - Fax 095/6131091
Ambito Territoriale: SIC008 – Cod. Mecc.: CTIC89100L – Cod. Fisc.: 82002420873 – Cod. Univoco Ufficio: UF2RYQ
E-mail: CTIC89100L@ISTRUZIONE.IT – PEC: CTIC89100L@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito Web: WWW.ICSDECRUYLLASRAMACCA.GOV.IT

I referenti di plesso vigileranno affinché siano rispettate tutte le procedure elencate ed espletteranno tutte le operazioni propedeutiche a garantire il benessere e la sicurezza degli alunni, compresa l'informativa ai collaboratori scolastici in servizio; si impegneranno, inoltre, a consegnare mensilmente presso la segreteria della scuola la richiesta cartacea in oggetto per la necessaria archiviazione.

Nessuna festa potrà essere consentita senza la compilazione integrale della autorizzazione allegata, ed è corresponsabilità di ciascuna componente l'accertamento che tutte le procedure siano state espletate e il modello integralmente compilato.

Qualsiasi inadempienza dovrà essere tempestivamente comunicata al Dirigente Scolastico per gli interventi di competenza.

Confidando nella collaborazione di tutti, si porgono cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
Josephine Monica Scavo

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

All.to modello per l'autorizzazione SCUOLA PRIMARIA

Oggetto: autorizzazione a feste di compleanno nella **SCUOLA PRIMARIA**

DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sezione _____ del Plesso _____

CHIEDE

alla S.V. la possibilità di festeggiare a scuola il compleanno del/la proprio/a figlio/a in data ____/____/____
assumendosi la responsabilità che gli alimenti introdotti siano tutti tracciabili e confezionati a norma di legge.

Ramacca ____/____/____ Firma del genitore: _____

DA COMPILARE A CURA DEI DOCENTI DI CLASSE

Le sottoscritte insegnanti: _____

DICHIARANO

- che utilizzeranno il momento dedicato alla festa di compleanno per consolidare i rapporti tra i pari e la socializzazione tra i propri alunni, assicurando una ricaduta didattica al momento ludico - ricreativo;
- che coglieranno l'occasione per trasformare il compleanno in una attività didattica trasversale, da integrare con la programmazione disciplinare in tutti gli ambiti, anche in lingua straniera;
- che dalla documentazione presentata dai genitori di tutti gli alunni non emergono allergie o intolleranze certificate/comunicate all'interno della sezione;
- che controlleranno personalmente che gli alimenti introdotti non siano confezionati domiciliariamente ma da aziende preposte al confezionamento ovvero siano di provenienza tracciabile;
- che consentiranno l'entrata dei soli genitori o in loro assenza ad un solo delegato, vigilando affinché sia scattata una foto ricordo esclusivamente al festeggiato e/o agli adulti presenti.

Firma dei docenti di sezione: _____

DA COMPILARE A CURA DEL REFERENTE DI PLESSO

La sottoscritta _____ referente del plesso _____

DICHIARA

- che entrambe le sezioni precedenti sono state debitamente compilate, datate e sottoscritte;
- di aver ricevuto preventivamente da parte del Dirigente Scolastico l'autorizzazione a consentire il festeggiamento dei compleanni, espletate tutte le operazioni propedeutiche a garantire il benessere e la sicurezza degli alunni, compresa l'informativa ai collaboratori scolastici in servizio;
- di impegnarsi a consegnare mensilmente presso la segreteria della scuola la richiesta cartacea in oggetto per la necessaria archiviazione.

Ramacca ____/____/____ Firma del referente di Plesso : _____