



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PAOLO E LARISSA PINI - MILANO

VIA STEFANARDO DA VIMERCATE, 14 - 20128 MILANO (MI)

☎ 02 884.48652 Fax. 02 884.48659 - Codice Fiscale: 80131170153 Codice Meccanografico: MIIC8CV007

e-mail: miic8cv007@istruzione.it posta certificata: miic8cv007@pec.istruzione.it; sito web: <https://www.icspaoloelarissapini.edu.it/>

Circ. n. 80

Milano, 14/03/2024

Ai genitori interessati

Al personale ATA

p.c. Ai Docenti

Al sito WEB

Oggetto: Modulo richiesta Ramadan scuola

Visto l'inizio del mese del Ramadan, si richiede alle famiglie di alunni e di alunne che osservano il digiuno di indicare una delle due opzioni attraverso il modulo allegato:

1. rimanere a scuola, con i propri compagni, durante il momento del pranzo;
2. tornare a casa per il pranzo e rientrare a scuola per le attività pomeridiane.

Consegnare il modulo alle docenti di classe.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa RUTA Rosa Delia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art.3, comma 2, d.lgs. 39/93



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PAOLO E LARISSA PINI - MILANO

VIA STEFANARDO DA VIMERCATE, 14 - 20128 MILANO (MI)

☎ 02 884.48652 Fax. 02 884.48659 - Codice Fiscale: 80131170153 Codice Meccanografico: MIIC8CV007

e-mail: miic8cv007@istruzione.it posta certificata: miic8cv007@pec.istruzione.it; sito web: <https://www.icspaoloelarissapini.edu.it/>

All.1

Alla Dirigente

Il genitore.....

dell'alunno/a

classe Plesso

CHIEDE CHE

- l'alunno/a venga ritirato da scuola prima della mensa e rientri per le attività pomeridiane
- l'alunno/a osservi il digiuno rimanendo a scuola anche durante orario del pranzo con il proprio gruppo classe

Per le alunne e gli alunni della scuola secondaria di I grado che richiedono di uscire, si ritiene valida l'autorizzazione all'uscita autonoma, se presentata e firmata dai genitori ad inizio anno scolastico.

In entrambi a casi, la famiglia solleva la scuola da responsabilità connesse a malesseri dovuti al mancato consumo del pasto di metà giornata.

Data

Firma del/dei genitori o di chi esercita la patria potestà

.....