



Ministero dell'Istruzione

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/>

Cir.n. 125

Milano 03/04/2022

Ai genitori interessati

Al personale ATA

p.c Ai Docenti

Al Sito Web

Oggetto: Modulo richiesta Ramadan scuola

Dal giorno 2 aprile 2022 è iniziato il mese del Ramadan.

Si richiede quindi 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.

È possibile consegnare il modulo in segreteria o inoltrarlo alla mail miic8cv007@istruzione.it

La Dirigente

Rosa Delia Ruta

*La firma deve intendersi autografa e sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c.2 D.lgs. 39/93



Ministero dell'Istruzione

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

.....