



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

CIRCOLO DIDATTICO BARANO D'ISCHIA  
Via Vittorio Emanuele III n.80 - 80070 BARANO D'ISCHIA(NA)  
Codice Fiscale: 91006390636 Codice Meccanografico: NAEE11000E  
Tel: 081 990300 Mail: naee11000e@istruzione.it Pec: naee11000e@pec.istruzione.it  
www.circolodidatticobarano.edu.it

**Ai Docenti  
Alle famiglie  
AI DSGA  
Agli Atti**

**OGGETTO: Norme per festeggiamenti in classe.**

Per regolamentare l'organizzazione dei festeggiamenti all'interno delle sezioni della scuola dell'infanzia e delle classi della scuola primaria ( compleanni, onomastici, varie), si dispone quanto segue:

1. I docenti faranno a inizio d'anno scolastico, tramite modulo che si allega, un sondaggio all'interno della sezione/classe, per rilevare le intolleranze alimentari dei loro allievi, gli esiti saranno comunicati anche alla scuola;
2. La famiglia per la circostanza inoltrerà richiesta alla Dirigente, tramite modulo che si allega, almeno tre giorni prima dell'evento, specificando cosa intende portare a scuola per i festeggiamenti (dolci fatti in casa, dolci già confezionati, etc...), chi li porterà e a che ora, in modo da poter informare sia docenti che personale ATA;
3. Ai genitori si raccomanda di non esagerare nelle portate, mentre i docenti si adopereranno per facilitare le operazioni di pulizia del personale ATA.

Barano d'Ischia 19/09/2022

La Dirigente Scolastica  
*Dott.ssa Lucia Monti*

(firma autografa omessa ai sensi dell'art 3 D. Lgs 39/1993)



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

CIRCOLO DIDATTICO BARANOD'ISCHIA  
Via Vittorio Emanuele III n.80 - 80070 BARANO D'ISCHIA(NA)  
Codice Fiscale: 91006390636 Codice Meccanografico: NAEE11000E  
Tel: 081 990300 Mail: naee11000e@istruzione.it Pec: naee11000e@pec.istruzione.it  
www.circolodidatticobarano.edu.it

Al Dirigente Scolastico  
del Circolo Didattico Barano

Modulo intolleranze/allergie da restituire a scuola

I sottoscritti Sig. .... e  
Sig.ra..... genitori  
dell'alunno/a..... classe..... sez.....  
plesso \_\_\_\_\_ del CD Barano d'Ischia.

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 nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che può mangiare in alternativa)

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

\*In caso di allergie o intolleranze allegare certificazione medica.

Barano d'Ischia, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \* .....



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

CIRCOLO DIDATTICO BARANOD'ISCHIA

Via Vittorio Emanuele III n.80 - 80070 BARANO D'ISCHIA(NA)

Codice Fiscale: 91006390636 Codice Meccanografico: NAEE11000E

Tel: 081 990300 Mail: naee11000e@istruzione.it Pec: naee11000e@pec.istruzione.it

www.circolodidatticobarano.edu.it

I sottoscritti Sig \_\_\_\_\_ Sig.ra \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_ del CD Barano d'Ischia.

CHIEDONO

di far festeggiare in classe onomastico/compleanno del proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
per il giorno \_\_\_\_\_  
Per l'occasione porteranno \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_  
consegnati da \_\_\_\_\_

Barano d'Ischia \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_