



ISTITUTO COMPRENSIVO DI GOVONE

Codice Ministeriale: CNIC82300G – Codice Fiscale: 90033060048

Piazza Roma, 1 – 12040 GOVONE (CN) – Tel. 0173-616230

E-mail: cnic82300g@istruzione.it PEC: cnic82300g@pec.istruzione.it

Alle famiglie scuola secondaria

Ai docenti

Al sito

Oggetto: Comunicazione relativa al periodo del Ramadan – organizzazione tempo mensa

Gentili Famiglie,

in vista del periodo del Ramadan, si informano i genitori che intendano far aderire i propri figli al digiuno che la scuola garantisce il rispetto delle scelte religiose individuali, nel quadro della tutela del benessere degli alunni e della regolare organizzazione delle attività scolastiche.

A tal fine, si comunica che è garantita la permanenza a scuola durante il tempo mensa, anche in caso di digiuno, con vigilanza del personale scolastico, nel rispetto della scelta della famiglia.

Le famiglie interessate sono invitate a comunicare formalmente alla scuola la modalità prescelta, compilando l'apposito modulo allegato da riconsegnare ai docenti di classe **entro mercoledì 25/02/2026** alle ore 9.00 al fine di consentire un'adeguata organizzazione del servizio.

Certi della consueta collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Ragazzo Laura

(Firma autografa sostituita da indicazione a stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/93)

OGGETTO: richiesta sospensione fruizione pasti – alunno presente a scuola

I SOTTOSCRITTI

(Cognome e Nome di un genitore) _____ nat_ il
_____ a _____ (____)
e

(Cognome e Nome altro genitore) _____ nat_ il
_____ a _____ (____)

residenti in via/piazza _____ n° ____ comune di _____
(_____)

GENITORI DI

(Cognome e Nome alunna/a) _____ nat_ il
_____ a _____ (____) e frequentante la classe
____ sez. ____ della scuola secondaria _____

RICHIEDONO DI NON FAR SOMMINISTRARE IL PASTO alla/al propria/o figlia/o

☐ esclusi i liquidi

☐ compresi i liquidi

per il periodo dal _____ al _____ incluso/i

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO, inoltre, di

1. Essere consapevoli che se non preleveranno la/il propria/o figlia/o durante l'ora di mensa, l'alunna/o sarà nei locali adibiti a refezione insieme alla sua classe, pur non usufruendo del pasto.
2. Esonerare il personale scolastico e l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali malori o cali fisici riconducibili al digiuno.
3. Impegnarsi a monitorare le condizioni di salute del minore e a comunicare tempestivamente alla scuola l'eventuale interruzione del digiuno.

Firma del padre _____ Firma della madre _____

_____ Firma di un genitore*

*Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie (se minorenni), dichiara avere 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.