



Ministero dell'istruzione e del merito  
Istituto Comprensivo "P. Sentati" di Castelleone  
Viale Santuario, 11 - 26012 Castelleone (CR) - tel. 037458147  
C.F. 92006670191 - C.M. CRIC804002 - Codice univoco: UFZPP9  
Email: - [cric804002@istruzione.it](mailto:cric804002@istruzione.it) - [cric804002@pec.istruzione.it](mailto:cric804002@pec.istruzione.it)



Ai docenti  
Alle famiglie  
Sito WEB

Oggetto: DISPENSA DAL PASTO PER IL PERIODO DI RAMADAN

Si comunica che nell'eventualità che alcuni genitori/tutori richiedano di esonerare i figli dal pasto in occasione del Ramadan (dal 10 marzo al 08 aprile 2024) visto che la Scuola non può lasciare a digiuno gli alunni durante la refezione e non è possibile vigilare gli stessi in altri locali della Scuola, può essere richiesta dai genitori autorizzazione all'uscita da presentare all'ufficio di segreteria (presso la sede della Scuola Secondaria di Castelleone v.le Santuario) **entro il 06 Marzo 2024** per l'intero periodo.

Si precisa che il rientro degli alunni alle ore 13.30 alla Scuola Primaria e alle 14.00 per gli alunni che frequentano il Corso Musicale alla Scuola Secondaria di I grado **è obbligatorio**.

In allegato il modulo di autorizzazione all'uscita.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Luigia Vita

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



Ministero dell'istruzione e del merito  
Istituto Comprensivo "P. Sentati" di Castelleone  
Viale Santuario, 11 - 26012 Castelleone (CR) - tel. 037458147  
C.F. 92006670191 - C.M. CRIC804002 - Codice univoco: UFZPP9  
Email: - cric804002@istruzione.it - cric804002@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "P. Sentati" di Castelleone

Oggetto: Richiesta uscita anticipata e successivo rientro.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

CHIEDE

Uscita anticipata alle ore \_\_\_\_\_ con successivo rientro \_\_\_\_\_

A decorrere dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo \_\_\_\_\_

**Il genitore solleva l'Istituto Scolastico dalla responsabilità di eventuali malesseri che ne potrebbero conseguire**

Castelleone, \_\_\_\_\_

Firma del genitore / tutore

\_\_\_\_\_

- Visto, si autorizza:
- Non si autorizza:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Luigia Vita

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