ISTITUTO COMPRENSIVO GABRIELE DANNUNZIO
Viale della Regione, 28 - 95040 Motta Sant'Anastasia
Tel. 095 306410
ctic83700x@istruzione.it - ctic83700x@pec.istruzione.it
Sito: www.icsdannunziomotta.it
Codice fiscale 93105100874
Codice univoco UFZBRE
Codice meccanografico CTIC83700X

Circolare N. 345 Motta S. Anastasia, 14/03/2024

Agli Esperti
Ai Tutor
Ai genitori degli alunni interessati
Al DSGA
Al Sito web

Oggetto: **Avvio PON FSE "10.2.2A-FSEPON-SI-2024-20 – RECUPERO DELLE COMPETENZE DI BASE" - MODULO 1 – ITALIANO – CLASSI PRIME E SECONDE SC.PRIMARIA**

Con la presente si comunica alle SS.LL. che il Modulo PON in oggetto avrà inizio **lunedì 18 marzo 2024 dalle ore 13.00 alle 16.00** e continuerà secondo il calendario che sarà di seguito comunicato.

Si ricorda che gli alunni rimarranno a scuola dopo la fine delle lezioni e che il pranzo sarà fornito dalla scuola.

Si invitano i genitori a segnalare eventuali intolleranze e/o allergie alimentari riguardante i propri figli, compilare il modulo in allegato e consegnarlo ai coordinatori di classe. I coordinatori consegneranno i modelli alla collaboratrice del preside Ins. Elisa Luca.

N.B. – Il modello non deve essere compilato se non sussistono problematiche

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giancarlo Garozzo
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

Il Responsabile dell'Istruttoria: A.A. Prezzavento Barbara A.M. - tel.: 095306410 email:
Il Responsabile del procedimento: DSGA Pirrello Pierangelo – tel.: 095306410 email:

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "G. D'Annunzio"

Motta Sant'Anastasia

I sottoscritti _____ (padre)

_____ (madre)

Genitori dell'alunno:

(Cognome e nome) _____

frequentante la:

☐ Scuola Secondaria 1° grado Classe _____

ha le seguenti allergie / intolleranze alimentari.

ALLERGIE ALIMENTARI:

1. _____
2. _____

INTOLLERANZE ALIMENTARI:

1. _____
2. _____

EVENTUALE TERAPIA FARMACOLOGICA IN ATTO PER L'ALUNNO:

1. _____
2. _____

Si allegano copie documenti di riconoscimento.

Motta S.Anastasia, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____