



ISTITUTO COMPRENSIVO “DON LIBORIO PALAZZO-SALINARI”

75024 MONTESCAGLIOSO (MT) - RIONE M. POLO, snc

C.F. 93049170777 –C.M. MTIC823003 Tel. 0835/207109

e mail: MTIC823003@istruzione.it

Sito: www.icmontescaglioso.edu.it

PEC: MTIC823003@PEC.ISTRUZIONE.IT

circ. 60

Montescaglioso (fa fede il timbro di protocollo)

I.C. "DON L. PALAZZO - SALINARI"
MONTESCAGLIOSO
Prot. 0012054 del 02/10/2026
I-1 (Uscita)

Ai docenti
Ai genitori/tutori/affidatari
degli alunni I.C. “Palazzo-Salinari”
tutte le sezioni C
– scuola infanzia
“Silvio Pellico”
Al personale ATA
Al DSGA

sede di MONTESCAGLIOSO

Oggetto: Calendario “Festa dei nonni”- “Silvio Pellico”

Si comunica che nell’ambito delle azioni del PTOF il giorno **9 ottobre p.v.**, **tutti gli alunni delle sezioni B** della Scuola dell’infanzia plesso “**Silvio Pellico**” saranno coinvolti in attività didattiche e laboratoriali in occasione della Festa dei Nonni. Per l’occasione sarà gradita la presenza dei nonni, due per ciascun bambino. Bambini e nonni saranno coinvolti nelle seguenti attività laboratoriali: “Nonni contadini” piantumazione di piante aromatiche e cura del terreno; “I cantastorie” storie e canti popolari con il supporto di strumenti musicali di un tempo; “Nonni artisti” uso di tempere e colori per la creazione di piccole opere d’arte.

Le attività si terranno negli spazi esterni e interni della scuola dalle ore 09:30 alle ore 12:30.

Al fine delle attività è previsto un momento di convivialità insieme ai nonni, per questo il servizio mensa verrà sospeso.

Si chiede ai genitori di compilare i moduli allegati per consentire ai bambini la partecipazione all’incontro, entro e non oltre il 5 ottobre p.v.

Gli alunni privi delle autorizzazioni non potranno partecipare all’incontro.

ALLEGATO 1: MODULO AUTORIZZAZIONE

ALLEGATO 2: SEGNALAZIONE ALLERGIE (poiché previsto buffet)

Il Dirigente Scolastico

Alma TIGRE

(documento firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER INGRESSO DI ESTERNI

PROGETTI PTOF 2026/2027

Resa dai genitori degli alunni minorenni

(Regolamento Privacy UE 679/2016 - Codice in materia di protezione dei dati personali)

Noi sottoscritti (padre) e(madre),
genitori dell'alunno/aclasse/sez.....,
della scuola infanzia/primaria/secondaria di primo grado.....a.s.
2026/2027

O AUTORIZZIAMO

O NON AUTORIZZIAMO

nostro/a figlio/a a partecipare all'attività.....FESTA DEI NONNI.....il giorno, durante la
quale è prevista la presenza dei nonni dei bambini frequentanti la sezione/classe.

Indicare nome e cognome dei nonni del/la bambino/a che saranno presenti:

L'attività si svolgerà negli spazi del plesso scolastico.

La presente **NON CONSENTE** l'utilizzo di dati di cui sopra per fini diversi da quelli indicati.

Firma

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. *Palazzo-Salinari*

Oggetto: Comunicazione allergie e/o intolleranze alimentari.

I sottoscritti e, residenti a
....., in piazza/ via, n...., genitori/ tutori
dell'alunno\la....., nato/a a, il.....,
frequentante per l'anno scolastico 2026/2027 la classe. ... sez. ..., della scuola (secondaria di primo
grado, primaria, infanzia), del plesso
....., del Comune di,

DICHIARANO

(BARRARE SOLO LA PARTE CHE INTERESSA)

***che il/la propri/a figlio/a è affetto/a da:**

- ☐ Intolleranza alimentare a
- ☐ Allergia alimentare a
- ☐ Altre forme di allergia
- ☐ Malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo, fenilchetonuria, ecc.).

*** Si allega allo scopo relativa certificazione medica.**

Data

.....

Firma dei genitori

Si acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 modificato dal D.Lgs.
101/2018 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

firma dei genitori

