

A.S. 2025/26	Istituto Comprensivo "DON LORENZO MILANI" Via Volpi, 22 30174 Venezia-Gazzera tel./fax. 041915909 C.F. 82011560271 C.M. VEIC845009 email:veic845009@istruzione.it – veic845009@pec.istruzione.it sito web:icdonmilanimestre.edu.it	Circ. n. 259 del 19.02.2026
--------------	--	-----------------------------------

I.C.S. "DON LORENZO MILANI"-VENEZIA
Prot. 0000915 del 19/02/2026
IV (Uscita)

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI
AI REFERENTI DI PLESSO
AL PERSONALE DOCENTE
AI COLLABORATORI SCOLASTICI
AL DSGA**

OGGETTO: DISPENSA DAL CIBO PER IL PERIODO DEL RAMADAN

In riferimento a quanto in oggetto e nel rispetto della libertà di culto, si chiede alle famiglie interessate di comunicare alla scuola, Referenti di plesso, la partecipazione degli alunni al Ramadan.
Si ringrazia come sempre per la fattiva collaborazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Emilia Giuliano

firma autografa sostituita a mezzo stampa Ex art.3, comma 2, D.lgs n.39/1993

AUTORIZZAZIONE DISPENSA DAL CIBO PER RAMADAN

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ classe _____ Plesso _____
autorizzano il proprio/la propria figlio/a ad osservare il digiuno nel mese del Ramadan per n.8 ore.

I sottoscritti dichiarano di

1. **Esonerare** il personale scolastico e l'Istituto da ogni responsabilità per eventuali malori o cali fisici riconducibili al digiuno;
2. **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 _____

Data, /____/____/2026

In caso di firma di un solo genitore dichiarare:

I_ sottoscritt _____ padre/madre, tutore dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione.

Data _____ Firma del genitore _____