Modulo B

Al Rettore - Dirigente Scolastico

Convitto Nazionale “P. Galluppi”

Catanzaro

**Oggetto: richiesta autorizzazione a festeggiare il compleanno in classe a.s. 2024/25 –**

I sottoscritt…. ……………………………………………(padre) e ……………………………………………………… (madre), genitori/esercenti la potestà genitoriale dell’alunn …. ……………………………………… classe ……….. sez. …….

* Scuola dell’Infanzia – plesso ……………..
* Scuola Primaria – plesso ………………
* Scuola Secondaria I° grado
* Liceo Classico

Chiediamo

di poter festeggiare il compleanno del proprio figli ………………………………. in classe il giorno ……………………… portando alimenti confezionati e/o con dichiarazione degli ingredienti utilizzati per la preparazione

Dichiariamo

che gli alimenti che intendiamo fornire alla scuola per occasioni autorizzate provengono da esercizi commerciali regolari e sono confezionati e sigillati, conformemente a quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento CE n. 852/2004)

Ci impegniamo

a rispettare quanto disposto con circolare interna n°44.

Data, …………………………………..

Il genitore/ esercente la potestà genitoriale

……………………………………………..

Il genitore/ esercente la potestà genitoriale

……………………………………………..