

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PONTE DI PIAVE E SALGAREDA (TV) Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I° grado Via N. Tommaseo, 4 31047 PONTE DI PIAVE (TV) - Tel. 0422-759212 CF80012730265 – Codice Meccanografico TVIC861007– Codice Univoco UFP114 - Codice iPA istsc_tvic861007 sito: www.icpontedipiave.edu.it – peo: tvic861007@istruzione.it – pec: tvic861007@pec.istruzione.it
---	---

Protocollo e data, vedasi segnatura

AI GENITORI
della Scuola dell'infanzia "A.Frank" di Campo di Pietra

OGGETTO: autorizzazione per il consumo di gelato artigianale

Con la presente si informa che **mercoledì 25 giugno 2025**, le insegnanti offriranno un gelato artigianale a tutti i bambini e le bambine della scuola dell'infanzia "A.Frank" di Campo di Pietra. Il gelato è della gelateria "L'Epoca gelateria bar".

Si invitano i sigg. genitori a prendere visione della presente comunicazione, a compilare e a firmare il sottostante modulo di autorizzazione al consumo del GELATO.

Il modulo dovrà essere consegnato al docente di sezione possibilmente entro martedì 24/06/2025.

Cordialmente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Serena FOSCO

(documento digitalmente firmato ai sensi del D. Lgs 82/2005 e s.m.i.)

DA CONSEGNARE AL DOCENTE DI SEZIONE

I sottoscritti _____ e _____, genitori del/della
bambino/a _____ frequentante la sezione _____

della scuola dell'infanzia "A.Frank" di Campo di Pietra dell'Istituto Comprensivo di Ponte di Piave e Salgareda

DICHIARANO

di essere a conoscenza del consumo di GELATO artigianale della "L'Epoca gelateria bar" di campo di Pietra e

- ☐ AUTORIZZANO
- ☐ NON AUTORIZZANO

Le insegnanti a far avere e consumare al/alla proprio/a figlio/a il GELATO artigianale durante la mattina del 25/06/2025. Solo nel caso di autorizzazione, compilare anche la seguente parte:

- ☐ I suddetti genitori dichiarano, altresì, che il/la proprio/a figlio/a presenta intolleranze o allergie alimentari (es. al lattosio, noci, fragole, ecc.)
- ☐ ☐ NO ☐ SI, quali?.....

Privacy policy: con la presente clausola l'Istituto Comprensivo di Ponte di Piave e Salgareda dichiara che il trattamento dei dati personali da Lei forniti sarà effettuato in conformità all'art.11 comma 1 lettere da a) ad e) del D.Lgs. 196/03. Inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 comma 1 lettere da a) ad f), l'Istituto Comprensivo di Ponte di Piave e Salgareda. Dichiara che il trattamento potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge e/o da regolamenti interni, compatibili con le finalità per cui i dati sono stati raccolti. Che i dati raccolti non saranno comunicati a terzi se non nei casi previsti od imposti dalla legge e secondo le modalità in essa contenute; che Lei potrà esercitare i propri diritti in conformità a quanto prescritto negli artt. da 7 a 10 del D.Lgs 196/03; che il Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente scolastico Prof.ssa Serena Fosco. Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03

FIRMA DEI GENITORI

In caso di genitore unico firmatario: Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore/tutore unico firmatario (firma)

Firmato digitalmente da SERENA FOSCO