



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "BALILLA-IMBRIANI"
70121 BARI (BA) - Largo Carabellese 1 - ☎ tel/fax 080/553.4737 - 080/554.0915
C.F. 93402560721- Codice Meccanografico BAIC81400N
e-mail: baic81400n@istruzione.it - PEC: baic81400n@pec.istruzione.it
sito web <https://balillaimbriani.edu.it/>

Comunicazione n. 55

Ai Genitori e agli Alunni
Al Personale docente e ATA
Classe 3[^]D scuola primaria
Al Direttore SGA
Al sito web istituzionale

Partecipazione al II° Convegno CIBARI: Il cibo della salute

Dal 28 al 30 ottobre 2024 si terrà il convegno "**Cibari: il cibo della salute**" in occasione del centenario dell'Università di Bari presso l'ex Mercato del Pesce in Piazza del Ferrarese, a Bari.

L'evento ha un obiettivo principalmente divulgativo e mira a fare comunicazione scientifica corretta sulle tematiche legate al cibo in generale e a quello funzionale in particolare. La nostra scuola è stata individuata per prendere parte ad un **laboratorio** con un gli alunni della classe 3D: l'attività progettata, coerentemente con i percorsi interdisciplinari programmati dalle insegnanti, prevede una "gara culinaria" con uno Chef che coordinerà le attività con gli alunni.

DATA	CLASSE	DOCENTI ACCOMPAGNATORI
Mercoledì 30 ottobre 2024	3 [^] D	Racano, Zaccagnino

La classe si muoverà a piedi da scuola alle ore 08.30 per recarsi presso Piazza del Ferrarese e rientrerà al termine dell'attività.

Per partecipare, è necessario che i genitori degli alunni compilino e firmino il modulo di autorizzazione allegato alla presente comunicazione. I moduli saranno raccolti dal docente coordinatore di classe entro il 25/10/2024 e consegnati alla **ins. Schiarini**, docente **referente della iniziativa**.

Bari, lì 21/10/2024

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Giuliana Deflorio

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – laboratorio CIBARI – 30 ottobre 2024

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
della **classe 3[^]D** della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al **laboratorio** che si terrà a **CIBARI** (Piazza del Ferrarese). Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 55 del 21/10/2024) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – laboratorio CIBARI – 30 ottobre 2024

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della **classe 3^D** della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al **laboratorio** che si terrà a **CIBARI** (Piazza del Ferrarese). Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 55 del 21/10/2024) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____ Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – laboratorio CIBARI – 30 ottobre 2024

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della **classe 3^D** della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al **laboratorio** che si terrà a **CIBARI** (Piazza del Ferrarese). Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 55 del 21/10/2024) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____ Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – laboratorio CIBARI – 30 ottobre 2024

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della **classe 3^D** della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al **laboratorio** che si terrà a **CIBARI** (Piazza del Ferrarese). Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 55 del 21/10/2024) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____ Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – laboratorio CIBARI – 30 ottobre 2024

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della **classe 3^D** della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al **laboratorio** che si terrà a **CIBARI** (Piazza del Ferrarese). Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 55 del 21/10/2024) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____ Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – laboratorio CIBARI – 30 ottobre 2024

Il/La sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della **classe 3^D** della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al **laboratorio** che si terrà a **CIBARI** (Piazza del Ferrarese). Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 55 del 21/10/2024) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____ Firma _____