



# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
www.italiadomani.it



## *Istituto comprensivo "Arbe - Zara"*

Viale Zara n. 96 (via Arbe, 21) - 20125 MILANO

C.F. 80124730153 – Cod. Mecc. MIIC8DG00L

Milano 02/88467600

Sito Istituto: [www.icarbezara.edu.it](http://www.icarbezara.edu.it) - istituzionale: [MIIC8DG00L@istruzione.it](mailto:MIIC8DG00L@istruzione.it)

posta certificata: [MIIC8DG00L@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8DG00L@pec.istruzione.it)

Codice univoco per fatturazione elettronica **UF58DE**

### **Circolare n.172**

### **Protocollo e data come da segnatura**

Ai genitori/tutori dell' I.C. Arbe Zara

Ai docenti

Al personale ATA

Al DSGA

Agli atti

Al sito web

### **Oggetto: RAMADAN A SCUOLA**

Da martedì 17 febbraio 2026 inizierà il mese del Ramadan.

Si richiede quindi alle *famiglie di alunni e alunne che osserveranno il digiuno* di indicare una delle seguenti opzioni sbarrando con una crocetta quella corrispondente alla loro scelta:

Alunno ..... classe ..... Plesso .....

- L'alunno/a verrà ritirato da scuola prima della mensa e non rientrerà per le attività pomeridiane.
- L'alunno/a verrà ritirato da scuola prima della mensa e rientrerà per le attività pomeridiane
- L'alunno/a osserverà il digiuno rimanendo a scuola l'intera giornata (solo scuola secondaria di primo grado plesso "FALCONE BORSELLINO")

La famiglia solleva la scuola da responsabilità connesse a malesseri dovuti al mancato consumo di merenda e del pasto di metà giornata. Si raccomanda, comunque, di concordare con gli insegnanti eventuali interventi in caso di stanchezza e malessere dell'alunno/a.

I genitori si impegnano al rispetto delle regole di prevenzione sanitaria, garantendo che tra uscita ed eventuale rientro a scuola saranno rispettate tutte le precauzioni previste dalla normativa vigente.

Il presente tagliando, compilato e firmato, andrà restituito agli insegnanti di classe della primaria e al coordinatore di classe della secondaria.

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà    Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà



**ISTITUTO COMPRENSIVO ARBE ZARA**  
**C.F. 80124730153 C.M. MIIC8DG00L**

AR90809 - IC ARBE ZARA

Prot. 0001267/U del 17/02/2026 13:38

.....

Il Dirigente Scolastico  
**dott.ssa Tiziana Falconetti**  
Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993