ISTITUTO COMPRENSIVO - "G. GALILEI - G. MAZZINI"-GRAMMICHELE
Prot. 0000774 del 28/01/2026
IV (Uscita)

ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. Galilei - G. Mazzini"

Via Dalia, s.n. - Tel. 0933/940071 – 0933/942431 Fax. 0933/942414 95042 – Grammichele
: ctic8aj00q C.F.91024330879 Codice meccanografico CTIC8AJ00Q
E-mail @istruzione.it **Pec:** ctic8aj00q@pec.istruzione.it Sito web: www.icgalileimazzinigrammichele.edu.it

CIRCOLARE N.112

AI DOCENTI
ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI
DELLA SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA DELL'INFANZIA
DELLE CLASSI E DELLE SEZIONI INTERESSATE
AL DSGA
BACHECA ARGO
SITO WEB

OGGETTO: Progetto "Pet Therapy" scuola primaria e scuola dell'infanzia

Si comunica che, nell'ambito del progetto di **Pet Therapy "Un compagno a quattro zampe"**, organizzato in collaborazione con l'**Associazione di Promozione Sociale ONLUS Quadriverdi**, **Psico Lab**, **Amici di Cristian**, il **Comune di Grammichele** e il **Comune di Militello Val di Catania**, si svolgeranno i seguenti incontri rivolti agli alunni delle classi e delle sezioni interessate.

SCUOLA PRIMARIA

DATE	PLESSO	CLASSE
2 febbraio-2 marzo-23 marzo-20 aprile	Ugo La Malfa	3 ° A
4 febbraio-4 marzo-25 marzo-22 aprile	Ugo La Malfa	3° B
9 febbraio-9 marzo-30 marzo-4 maggio	Piano Cugni	3° C
11 febbraio-11 marzo-8 aprile-6 maggio	Piano Cugni	3° D
23 febbraio-16 marzo-13 aprile-11 maggio	Piano	3° E

	Immacolata	
25 febbraio-18 marzo-15 aprile-13 maggio	Piano Immacolata	3° F

SCUOLA DELL'INFANZIA

DATA	PLESSO	SEZIONI
18 maggio	De Maio	A
20 maggio	Ugo La Malfa	R
25 maggio	Piano Cugni	G
27 maggio	Via Dei Mille	I/N

Agli incontri potranno partecipare **tutti gli alunni con disabilità (H)** dei plessi interessati, qualora disponibili a svolgere l'attività e **accompagnati dai docenti di riferimento**.

Gli **orari degli incontri** saranno concordati dagli esperti con i **docenti responsabili di plesso**.

Si allega **modulo di consenso alla partecipazione**, che dovrà essere **obbligatoriamente firmato dai genitori e restituito**.

Si confida nella consueta collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Alessandra la Puzza

"Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93"

Al dirigente scolastico
Dell'I.C.Galilei-Mazzini

Oggetto: Autorizzazione svolgimento AAA/IAA/TAA in presenza di animali domestici

I SOTTOSCRITTI (Genitori / Tutori)

Cognome ..... Nome .....

Cognome..... Nome .....

GENITORI / TUTORI DELL'ALUNNO

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita..... Luogo di nascita .....

frequentante la scuola ..... Classe ..... Sezione .....

Con specifico riferimento all'attività di AAA/IAA/TAA, con la presente:

Dichiarano

di essere consapevoli che nell'ambito del percorso programmato sono previste attività che coinvolgono un animale domestico.

Dichiarano

di essere pienamente consapevoli che la propria partecipazione alle attività è volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività.

Autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al percorso includente attività con animali domestici.

Dichiarano

☐ che il proprio/a figlio/a non è soggetto ad allergie o problematiche sanitarie che rendano pericoloso l'approccio con l'animale

che il/la proprio/a figlio/a

- ☐ Ha forme allergiche al pelo di animali domestici
- ☐ Non ha forme allergiche al pelo di animali domestici
- ☐ Ha fobie verso animali domestici
- ☐ Non ha fobie verso animali domestici

Dichiarano

di essere consapevoli che il/la proprio/a figlio/a potrebbe entrare in relazione con l'animale ed in questo contesto sono consapevole degli eventuali rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi a tale attività, fermo restando che l'attività si svolgerà in modo controllato e sicuro.

Luogo e Data Firma dei Genitori/Tutori _____

_____

In caso di firma di un solo genitore: il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore / tutore _____

Da consegnare al docente coordinatore di classe prima dell'inizio delle attività previste