



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TROPEA-RICADI  
"Don Francesco Mottola"

Via Coniugi Crigna – Cap. 89861 – Tel. 0963666418

<http://istitutocomprensivotropea.edu.it>

PEO: [vvic82200d@istruzione.it](mailto:vvic82200d@istruzione.it) – PEC: [vvic82200d@pec.istruzione.it](mailto:vvic82200d@pec.istruzione.it)

Cod. IPA istsc\_vvic82200d Cod. fatturazione UFUKAE

C.M.: VVIC82200D - C.F.: 96012410799

Al Dirigente Scolastico  
Prof. Francesco Fiumara  
I.C. Tropea- Ricadi

**Oggetto:** Richiesta autorizzazione svolgimento manifestazione scolastica

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Responsabile del Plesso \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di svolgere la seguente manifestazione scolastica \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ orario scolastico \_\_\_\_\_

Classi coinvolte \_\_\_\_\_

Numero alunni \_\_\_\_\_ Numero docenti \_\_\_\_\_

Partecipazione pubblico esterno (*specificare e indicare il numero*):

- Genitori n° \_\_\_\_\_
- Rappresentanza genitori n° \_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- Di aver verificato la capienza (affollamento/mq)
- Di aver verificato i requisiti di sicurezza: DVR, piano d'emergenza, percorsi di fuga, estintori/idranti
- Dichiaro di fornire prima dell'inizio della manifestazione indicazioni e informazioni in caso d'emergenza
- Di ottemperare alle disposizioni per il Consumo di cibo e bevande (*circolare n.164/25*)
- Di ottemperare alle disposizioni per il rispetto della Privacy (*circolare n.164/25*)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_