Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO R. LAPORTA

05015 Fabro(TR) Piazzale F. Parri,3 Tel. 0763/832044-839175
Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556
E Mail cert. tric815008@pec.istruzione.it
Sito web: www.istfabro.edu.it

European Commission

Funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

Autorizzazione al consumo di cibi a scuola in occasione di feste/compleanni

- Il Regolamento di Istituto vieta, al di fuori della mensa scolastica, la somministrazione di cibi e bevande a scuola,fatta eccezione per lo spuntino personale degli alunni; gli alimenti preparati in casa possono essere consumati solo dagli alunni che li hanno portati.
- Previa comunicazione da parte dei genitori, sarà possibile festeggiare alcuni eventi anche con alimenti condivisi,ma con l'assoluto divieto di introduzione di vivande artigianali non confezionate, delle quali non sia possibile conoscere il procedimento di preparazione, gli ingredienti e le modalità di conservazione, secondo la normativa della Comunità Europea (Regolamento CE n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari).
- I dolci o altri alimenti che potranno essere portati a scuola dovranno essere acquistati in negozi scelti dai i genitorie dovranno presentarsi confezionati e provvisti di apposita etichetta.
- I genitori che intendono autorizzare i propri figli a consumare alimenti a scuola dovranno compilare la seguente autorizzazione valida per tutto l'anno scolastico.
- Qualora nella classe siano presenti alunni con intolleranze o allergie, o in caso di particolari motivazioni, anche dicarattere religioso, gli insegnanti concorderanno con i genitori se e come procedere in occasione di questi eventi.

(Parte da riconsegnare ai docenti)

AUTORIZZAZIONE GENITORI valida per l'anno scolastico_____

(consumo di alimenti nella scuola o in occasione di uscite didattiche)

I sottoscritti_____e_____, genitori

dell'alunno/a _____ ___, frequentante la classe_____sez._____

della scuola _____ _____di_____

AUTORIZZANO / NON AUTORIZZANO per l'anno scolastico_____

(cancellare la voce che non interessa)

Il/la proprio/a figlio/a al consumo di alimenti a scuola in occasione di feste o uscite didattiche e viaggi d'istruzione. A tal fine dichiarano che il/la proprio/a figlio/a non risulta affetto da alcuna patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentino elementi di rischio per il minore.

Data _____ Firma del genitore 1_____

Firma del genitore 2_____

Nel caso in cui uno dei genitori non possa esprimere il proprio consenso, si prega firmare la dichiarazione sotto riportata:

"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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data_____ **Firma del genitore**_____