



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

ISTITUTO COMPRENSIVO CARINI CALDERONE-TORRETTA Via Emilia, 1 - 90044 Carini
(PA) Tel. 091/8661303 – Fax 091/8669514 Cod. fisc. 80029730829 - Cod. Min. PAIC8AG007

e-mail Segreteria: paic8ag007@istruzione.it posta certificata paic8ag007@pec.istruzione.it

circ.143 del 13.02.19

Agli alunni

Alle Famiglie tramite diario

Ai Docenti seg. Primaria

Al DSGA

Loro Sedi

OGGETTO: “PROGRAMMA DESTINATO ALLE SCUOLE – LATTE NELLE SCUOLE” – A.S. 2018-2019

Si comunica che la Nostra Scuola intende aderire al **Programma “Latte nelle scuole” per l’a.s.2018-2019**, un progetto finanziato dall’Unione Europea e realizzato dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali d’intesa con il Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca, con il Ministero della Salute, con le Regioni e con la cooperazione attiva delle Camere di commercio e del Consiglio per la ricerca in agricoltura e l’analisi dell’economia agraria.

Il programma intende avviare un percorso di sensibilizzazione delle famiglie e degli allievi ad un corretto consumo del latte alimentare e dei prodotti lattiero-caseari presso le scuole primarie e la conoscenza ed il consumo dei prodotti tipici del territorio, in modo coerente con le più attente indicazioni nutrizionali.

Nel corso dell’anno sono previste non meno di 18 distribuzioni “regolari”(una la settimana) ed almeno 4 distribuzioni “speciali”((una al mese), ovvero occasioni di consumo in classe con gli altri alunni e gli insegnanti.

Questo programma non comporterà alcun onere aggiuntivo né per la scuola, né per le famiglie.

A tal fine si chiede cortesemente di compilare il modulo allegato, con la dichiarazione di eventuali intolleranze/allergie e di consegnarlo all’insegnante prevalente di classe.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla F.S. ins. Palazzolo Antonella.


Il Dirigente Scolastico
Prof. Tona Luigi
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno
frequentante la classesez. plesso.....autorizza il proprio figlio a partecipare al
progetto "Latte nelle scuole" per l'anno scolastico 2018/2019.

Dichiara che il proprio figlio:

- è intollerante verso i prodotti lattiero-caseari;
- è allergico alla frutta con guscio;
- è allergico alla fragola, kiwi o pesca;
- è intollerante al glutine

Data

Firma del genitore
