



Ministero dell'istruzione e del merito
ISTITUTO OMNICOMPENSIVO R. LAPORTA

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



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 genitori e 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 di carattere 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 _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.