

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC POLO 1 NARDO'

DICHIARAZIONE DI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

DICHIARAZIONE DEI PROGETTI

“FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE”

Nutrirsi bene. Un insegnamento che frutta

“LATTE NELLE SCUOLE”

ADESIONE

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante nel corrente anno
scolastico la classe _____ sezione _____ della scuola primaria del plesso di

☐ Piazza Umberto I

☐ Via Marzano

DICHIARANO

☐ che il proprio/a figlio/a non è affetto da nessuna forma di allergia alimentare

☐ che il proprio/a figlio/a non è affetto da nessuna forma di intolleranza alimentare

☐ che il proprio/a figlio/a è affetto dalla seguente allergia alimentare: (specificare gli alimenti a cui è allergico)

☐ altro _____

Di aver preso visione della Circ. 217 - Avvio “Progetto Frutta e Verdura nelle scuole” (Nutrirsi bene.
Un insegnamento che frutta) pubblicata sul sito di Istituto.

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

La partecipazione del proprio/a figlio/a al progetto “Frutta nelle Scuole” (Benessere a colori) e “LATTE NELLE SCUOLE”, con la consumazione dei prodotti ortofrutticoli consegnati a scuola.