



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "A. SCRATTOLI" di VETRALLA**

con SEZIONE ad INDIRIZZO MUSICALE

Via Cassia Sutrina, 2 – 01019 Vetralla (VT) - Tel. 0761477015

C.F.90049850564 - Codice Univoco: UF1ES6

E-mail vtic82300p@istruzione.it – vtic82300p@pec.istruzione.it - sito web: www.icvetralla.edu.it

I.C.S. "A. SCRATTOLI" - VETRALLA
Prot. 0000306 del 15/01/2024
IV-5 (Uscita)

**Ai docenti
Ai genitori
Agli alunni
Classi 1^A e 1^B
Scuola secondaria di primo grado
Plesso di Vetralla**

Circolare n. 131

Oggetto: Progetto "A tavola con gusto" - intervento dei professionisti di Evoo School Coldiretti

Il **22 gennaio 2024**, nell'ambito del Progetto "A tavola con gusto", i professionisti di Coldiretti – Evoo School saranno ospitati dall'Istituto "A. Scriattoli" e presenteranno un'attività didattica sul tema "Conoscenza e valorizzazione di olio e olive, prodotti del territorio, e loro degustazione" riguardante la coltivazione delle olive e le caratteristiche organolettiche dell'olio extravergine d'oliva. I professionisti proporranno inoltre una degustazione di n° 3 oli ai ragazzi delle classi interessate al progetto.

Gli interventi didattici si svolgeranno **dalle ore 10.00 alle ore 10.45** per gli alunni della **classe 1^A** e **dalle ore 11.00 alle ore 11.45** per gli alunni della **classe 1^B**.

I genitori degli alunni che presentano particolari intolleranze e/o allergie alimentari o astinenza da determinati cibi per motivi religiosi, sono pregati di compilare il modulo allegato e consegnarlo alla prof.ssa Maria Giulia Mileto (classe 1^A) e alla prof.ssa Loredana Vaccarotti (classe 1^B) entro il 19/01/2024.

Vetralla, 15 gennaio 2024

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Deborah Puntel
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. n. 39/93

Si prega di compilare **SOLO** in caso di intolleranze/allergie alimentari o astinenza da determinati cibi per motivi religiosi.

Nome e cognome padre _____

Nome e cognome madre _____

Nome e cognome alunno/a _____

CLASSE _____

**PROGETTO “A TAVOLA CON GUSTO” - INTERVENTO DEI PROFESSIONISTI DI EVOO
SCHOOL COLDIRETTI - 22 GENNAIO 2024**

INTOLLERANZA ALIMENTARE _____

ALLERGIA ALIMENTARE _____

ALTRO _____

**Acconsento al trattamento dei dati indicati nella presente dichiarazione in conformità al regolamento
679/2016/UE e D. Lgs. 101/2018.**

DATA _____

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE
