



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, s.n.c. – 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. 0004484 del 06/05/2024
IV-5 (Uscita)

Ai genitori degli alunni
Scuola primaria
Plesso di Blera
Plesso di Villa San Giovanni in Tuscia

CIRCOLARE N. 273

Oggetto: Progetto "Latte nelle scuole"

Si rende noto che l'Istituto comprensivo "Andrea Scriattoli" ha aderito all'edizione A.S. 2023/2024 del Programma "Latte nelle scuole".

L'iniziativa, finanziata dall'Unione Europea e realizzata dal Ministero dell'agricoltura, sovranità alimentare e delle foreste, intende promuovere il consumo del latte e dei prodotti lattiero-caseari da parte degli alunni delle scuole primarie, nell'ambito di un corretto, sano e consapevole stile di vita, coerente con le più moderne indicazioni di carattere nutrizionale.

Il Programma è rivolto a tutte le scuole primarie d'Italia, pubbliche e paritarie, fino a circa 370mila alunni. Per questa edizione saranno somministrati agli studenti prodotti lattiero caseari per il consumo in aula distribuiti dalla Società Ariete Fattoria Latte Sano S.p.a.. Inoltre, saranno distribuiti materiali informativi e gadget.

I genitori sono pregati di compilare la sottostante autorizzazione e **riconsegnarla alle insegnanti coordinatrici di classe entro martedì 7 maggio 2024.**

Vetralla, 6 maggio 2024

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

PER I GENITORI

Il sottoscritto.....e la sottoscritta, genitori dell'alunno/a....., frequentante la classe Sez.di questo istituto,

plesso di Blera

Villa San Giovanni in Tuscia

AUTORIZZANO

- il/la proprio/a figlio/a a partecipare al programma “Latte nelle scuole”
- le insegnanti del/della proprio/a figlio/a a somministrare al/alla proprio/a figlio/a i prodotti lattiero caseari per il consumo in aula distribuiti dalla Società Ariete Fattoria Latte Sano S.p.a.

DICHIARANO INOLTRE

- che il/la proprio/a figlio/a **NON presenta** intolleranze/allergie alimentari
- che il/la proprio/a figlio/a presenta le seguenti intolleranze/allergie alimentari:

- **INTOLLERANZA ALIMENTARE**_____
- **ALLEGIA ALIMENTARE**_____

Vetralla,

Firma dei genitori

ACCONSENTONO

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

Vetralla,

Firma dei genitori

