



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"Karol Wojtyła"
PALESTRINA**

Scuola dell' Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Piazza Ungheria 4 – 00036 Palestrina (Roma)
Tel. 06-95307077- fax 06- 95307233
C.F.: 93021350587 - COD. MECC.: RMIC8DS002- e-mail :
rmic8ds002@istruzione.it
posta certificata rmic8ds002@pec.istruzione.it
www.ickarolwojtylapalestrina.edu.it



Prot. 1629/2025

Palestrina, 28 febbraio 2025

Ai genitori degli alunni della scuola primaria e
Secondaria di primo grado
Alla DSGA
Al personale ATA
All'albo

OGGETTO: AVVIO ATTIVITA' PROGETTO "LATTE NELLE SCUOLE"

Ho il piacere di comunicarvi che la scuola ha aderito al progetto "Latte nelle scuole", al fine di educare ad una corretta alimentazione, grazie ad una convenzione tra la REGIONE LAZIO e Ariete Fattoria Latte Sano S.p.A.

Le consegne di marzo avverranno nelle seguenti date:

- 13 marzo: latte e yogurt
- 20 marzo: latte, yogurt e cacio cavallo

Seguirà calendario delle successive consegne.

Ai bambini/ragazzi intolleranti saranno consegnati latte e yogurt delattosato; agli studenti allergici sarà dato del succo di frutta naturale, **pertanto è necessario che i docenti della classe ricevano dai genitori/tutori legali l'autorizzazione al consumo o meno di latte, yogurt e cacio cavallo.**

Si prega quindi di STAMPARE, COMPILARE, FIRMARE E CONSEGNARE IL MODULO SOTTOSTANTE, entro il 6 marzo 2025.

Ringraziandovi della collaborazione vi saluto cordialmente.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
DOTT.SSA MANUELA SCANDURRA
FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA A MEZZO STAMPA
AI SENSI DELL'ART 3.C.2 DEL D.LGS 39/1993

MODULO AUTORIZZAZIONE CONSUMO LATTE

Il/la sottoscritto/a..... nato /a.....
.....Il.....

e

Il/la sottoscritto/a..... nato
/a.....Il.....

Genitori dell'alunn_

classe/sezione PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

COMUNICA che il/la proprio/a figlio/a è

- ALLERGICO NON ALLERGICO
 INTOLLERANTE NON INTOLLERANTE

- AL LATTOSIO
 ALLE PROTEINE DEL LATTE
 ALTRO (specificare).....

Pertanto

- AUTORIZZO il consumo a scuola di latte, yogurt e cacio cavallo
 NON AUTORIZZO il consumo a scuola di latte, yogurt e cacio cavallo

Firma_____

Firma_____

Data_____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a_____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data_____

Firma_____