



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO CERVARO**

Corso della Repubblica 23 03044 Cervaro (Fr) Cod.Mecc. FRIC843003

☎ Uffici 0776/367013 - 0776/ 366759 fax 0776/366759

✉ FRIC843003@istruzione.it ✉ PEC FRIC843003@pec.istruzione.it

Cod. Fiscale 90032220601 Cod. I.P.A. UFR501

Prot. n.8093

Cervaro, 27 novembre 2017

CIRCOLARE N. 69

**Ai genitori degli alunni della Scuola Primaria
Ai docenti della Scuola Primaria**

e p.c.

**Al D.S.G.A.
Ai Collaboratori Scolastici**

LORO SEDI

Oggetto: Avvio Programma “Frutta e Verdura nelle scuole” A.S. 2017/18

Si comunica alle SS.LL. che per l'a.s. in corso il nostro Istituto ha aderito al programma “Frutta e Verdura nelle Scuole”, proposto e realizzato dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali in sinergia con Regioni e Province Autonome, nella piena condivisione con il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

Il programma avrà inizio lunedì, 4 dicembre 2017 e coinvolgerà tutti i bambini della Scuola Primaria del nostro Istituto; consisterà nella distribuzione gratuita a scuola, durante la merenda del mattino, di frutta e verdura di stagione a qualità certificata (DOP, IGP, BIO) in diverse specie e varietà. E' prevista anche la somministrazione di spremute e centrifugati di frutta e verdura freschi che saranno preparati al momento, per un consumo diretto.

L'iniziativa è finalizzata ad aumentare il consumo di frutta e verdura da parte dei bambini, ad attuare iniziative che supportino corrette abitudini alimentari e favorire una nutrizione maggiormente equilibrata, nella fase in cui si formano le loro abitudini alimentari.

Per maggiori informazioni sul programma è possibile consultare il sito <http://www.fruttanellescuole.gov.it/>

E' fondamentale che eventuali allergie o intolleranze siano comunicate, entro giovedì 30 novembre p.v., da parte dei genitori ai docenti, compilando la sottostante dichiarazione.

Il Dirigente Scolastico

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____
del plesso di _____

dichiarano

che il proprio/a figlio/a

☐ non è allergico a frutta e verdura;

☐ è allergico a frutta e verdura, specificare quale/i tipo/i: _____

Firma dei genitori

