



C.F.91235100376
Codice Mec.: BOIC862002
Codice IPA: istsc_boic862002
Codice unico fatturazione:
UFV9R1

M.I. – U.S.R. Emilia Romagna – U.A.T. Bologna - Ambito 3

Istituto Comprensivo Crespellano

Via IV Novembre, 23 - 40053 Valsamoggia (BO) Località Crespellano
sito nternet: www.iccrespellano.edu.it



Tel. 051/6722325-051/960592
Fax. 051/964154
Email:boic862002@istruzione.it
iccrespellano@virgilio.it
P.E.C.:boic862002@pecistruzione.it

Ai genitori delle famiglie
e p.c. al DSGA

Oggetto : feste all'interno della classe/scuola

Si avvisano i genitori che qualora si volessero far festeggiare compleanni/feste/riconoscimenti all'interno della scuola, come da Documento di Valutazione dei Rischi in adozione nel nostro istituto, le regole da seguire, rispetto al cibo, sono le seguenti:

Il consumo collettivo di cibo - Al fine di tutelare e salvaguardare la salute, al fine di non ricadere nel sistema HACCP, è consentito portare e consumare soltanto alimenti prodotti e imbustati presso pubblici esercizi, corredati dall'elenco degli ingredienti utilizzati, in modo da rendere visibile la tracciabilità (scontrino d'acquisto) e garantire una corretta conservazione dello scontrino e/o degli involucri contenenti il cibo per non meno di 7 giorni.

Quindi i genitori che acquistassero suddetti alimenti avranno cura di consegnare alle docenti lo scontrino e gli involucri.

Inoltre i docenti, preavvisando i genitori dell'evento organizzato, se non in possesso delle seguenti informazioni, dovranno recepire dagli stessi AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DI CIASCUN ALUNNO ALL'ASSUNZIONE DI CIBO e l'indicazione NEL DETTAGLIO OGNI EVENTUALE ALLERGIA/INTOLLERANZA (qualora non ne siano già a conoscenza per tramite del servizio mensa) in modo da poter organizzare un tavolo separato con cibi confezionati e adeguati alle varie allergie oltre che sorvegliare perché non vi sia contaminazione e/o prestiti di cibo tra i bambini e/o i ragazzi.

Allo scopo, è stato reso disponibile un modello per le famiglie degli alunni non iscritti al servizio mensa o per i quali non si ha già avuto comunicazione.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Paola Baratta

I sottoscritti genitori _____ — _____

dell'alunno/a _____ frequentante/iscritto presso

- la Scuola dell'Infanzia
- la Scuola Primaria
- la Scuola Secondaria

nella classe/sez. _____ del plesso di _____

DICHIARANO

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
ovvero che
- che il proprio/a figlio/a presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i:
 - glutine
 - lattosio
 - crostacei
 - frutta a guscio
 - altro: _____
- AUTORIZZANO
- NON AUTORIZZANO

la fruizione di cibi confezionati / bevande da parte del proprio figlio per ricorrenze festeggiate a scuola o di pasti consumati in occasione di viaggi di istruzione/uscite, per darne comunicazione ai ristoratori/albergatori.

FIRMA GENITORE/TUTORE _____

FIRMA GENITORE/TUTORE _____

In caso di genitore unico firmatario compilare anche la sezione sottostante

Il/La sottoscritto/a _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

LUOGO E DATA _____