

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO COMPRENSIVO "A. S. AOSTA"

Via Cecati, 12 – 42123 Reggio Emilia

Tel. 0522585947 – Fax 0522451724

Cod. Fisc. 91160330352 – C.M. REIC84500G

e-mail: reic84500g@istruzione.it – reic84500g@pec.istruzione.it - sito www.icaosta-re.edu.it

Codice Univoco Ufficio: UFPX77

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

DELLE SCUOLE PRIMARIE

Istituto comprensivo Aosta

Ai docenti

Ai collaboratori scolastici

OGGETTO: Progetto "Frutta nelle scuole"

Anche quest'anno il nostro istituto ha aderito al progetto "Frutta nelle scuole".

Il progetto è promosso dall'Unione Europea ed è realizzato dal Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste in collaborazione con il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

Il programma è rivolto ai bambini che frequentano la scuola primaria (6-11 anni) e ha lo scopo di incrementare il consumo dei prodotti ortofrutticoli e di accrescere la consapevolezza dei benefici di una sana alimentazione.

Grazie a questo progetto, saranno distribuiti direttamente a scuola e consumati dagli alunni prodotti freschi, quali ad esempio: mele, pere, albicocche, amarene, finocchi, pomodorini, carote ecc..

Inoltre saranno distribuite spremute o mousse, sempre utilizzando prodotti freschi.

Pertanto, **si invitano tutti i genitori a segnalare eventuali variazioni in merito ad allergie e/o intolleranze alimentari dei propri figli rispetto a quanto già dichiarato nel modulo ad inizio anno.**

Per informazioni più esaurienti sul programma in oggetto è possibile visionare il sito:

www.fruttanellescuole.gov.it

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico

Elena Ferrari

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI VARIAZIONI RISPETTO A QUANTO GIA' DICHIARATO IN
MERITO AD ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI (DA CONSEGNARE DIRETTAMENTE AI DOCENTI DI
CLASSE)

Oggetto: Dichiarazione per allergie o intolleranze alimentari degli alunni a.s. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

_____ frequentante la scuola primaria _____

classe _____, informato della partecipazione della scuola al Programma "Frutta nelle
scuole"

DICHIARA CHE

Il/la suddetto/a figlio/a **PRESENTA allergie e/o intolleranze ai seguenti prodotti**

alimentari: _____

Data: _____

Firma