



Unione Europea



Repubblica Italiana

**ISTITUTO COMPRENSIVO  
STATALE PRAIA A MARE**

Via Verdi n. 40 – Tel. Fax 0985/72106 – C.F. 96031260787

[csic8au004@istruzione.it](mailto:csic8au004@istruzione.it) - [csic8au004@pec.istruzione.it](mailto:csic8au004@pec.istruzione.it) - [www.icpraia.edu.it](http://www.icpraia.edu.it)

**87028 -PRAIA A MARE (CS)**

I.C. PRAIA A MARE - CS Prot. 0000954 del 06/02/2025 VI (Uscita)
---

**Ai Sigg. Genitori**

**Ai Docenti**

**Ai Collaboratori Scolastici**

**Scuola Primaria**

**Al DSGA**

**All'Albo dell'Istituzione Scolastica**

**Al sito Web**

**Al Registro Elettronico**

**Oggetto: Avvio “Progetto Frutta e Verdura nelle Scuole”**

Si comunica che il nostro Istituto ha aderito, per l'anno scolastico 2025/2026, al progetto MIM di educazione alimentare indicato in oggetto, promosso dall'Unione Europea e dal Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali.

Il progetto è rivolto a tutte le classi della scuola primaria e ha come obiettivo quello di sensibilizzare gli alunni al consumo di frutta e verdura, promuovendo sane abitudini alimentari e un approccio consapevole verso una corretta alimentazione.

La distribuzione di frutta e verdura avverrà a partire da lunedì 10 febbraio c.a. secondo un calendario definito e nel rispetto delle norme igienico-sanitarie.

Si invitano i genitori a comunicare eventuali allergie o intolleranze alimentari dei propri figli compilando il modulo allegato e consegnandolo ai coordinatori di classe entro domani venerdì 7 febbraio c.a.

Confidiamo nella vostra collaborazione per garantire il successo di questa importante iniziativa.

**Dirigente Scolastico**

*Prof.ssa Marilena Salsano*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art 3 c.2 D.lgs 39/93

## AUTODICHIARAZIONE

### Progetto "Frutta e verdure nelle scuole"

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola primaria, classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, che il proprio figlio/a

Non è affetto da nessuna allergia /intolleranza alimentare

È affetto da allergia/intolleranza a

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Praia a Mare, li \_\_\_\_\_

Firma genitori/tutori \_\_\_\_\_,

Il/la sottoscritt...data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori,consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/2000, dichiara di aver effettuato la dichiarazione 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_