



# ISTITUTO COMPRENSIVO “SANT’AGOSTINO”

Via del Piceno 16/18 - 62012 Civitanova Marche Tel. 0733/890168 Fax. 0733/891020 C.F. 93039320432  
E-mail: [mcic83000p@istruzione.it](mailto:mcic83000p@istruzione.it) pec: [mcic83000p@pec.istruzione.it](mailto:mcic83000p@pec.istruzione.it) sito: [www.icsagostino.edu.it](http://www.icsagostino.edu.it)



**AI GENITORI ALUNNI  
SCUOLA PRIMARIA  
N. MANDELA – MONTECOSARO  
S. AGOSTINO-CIVITANOVA MARCHE**

## **OGGETTO: CONCLUSIONE PROGETTO “LATTE NELLE SCUOLE”.**

Si comunica che nei primi giorni di scuola sarà avviata la distribuzione di prodotti caseari prevista dal programma “Latte nelle scuole” 2020/2021, facente parte dei progetti sull’alimentazione previsti nel PTOF.

Il Programma “Latte nelle scuole” è la campagna di educazione alimentare sul consumo di latte e prodotti lattiero caseari destinata agli allievi delle scuole primarie, finanziata dall’Unione europea e realizzata dal Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali, in collaborazione con Unioncamere, alcune Camere di commercio italiane e il CREA (Consiglio per la ricerca in agricoltura e l’analisi dell’economia agraria).

Latte fresco, yogurt (anche delattosati) e formaggi vengono distribuiti gratuitamente ai bambini delle scuole aderenti al Programma, per far conoscere le loro caratteristiche nutrizionali e apprezzarne i sapori.

Gli alunni potranno consumare i prodotti distribuiti a scuola previa autorizzazione da parte dei genitori e segnalazione di eventuali allergie o intolleranze alimentari.

Si ringrazia per la collaborazione e si segnala il link del progetto per ulteriori approfondimenti:

<https://www.lattanellescuole.it/>

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Roberta Capriotti  
firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell’art.3, comma 2 del d.lgs n. 39/1993

### **AUTORIZZAZIONE CONCLUSIONE PROGETTO “LATTE NELLE SCUOLE”**

(da compilare e restituire il **16/09/2021** all’ insegnante di classe)

I sottoscritti Sig.ri \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
del plesso \_\_\_\_\_ di codesto Istituto Comprensivo

**AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

il proprio/a figlio/a al consumo di latte e prodotti lattiero caseari distribuiti nell’ambito del programma  
“ Latte nelle scuole ” (<https://www.lattanellescuole.it/>)

Si dichiara, altresì, che il proprio figlio/a:

**NON è affetto/a** da particolari intolleranze e/o allergie alimentari che non gli/le consentono di consumare latte e prodotti lattiero caseari

**oppure**

**E’ affetto/a** da intolleranze e/o allergie che non gli/le consentono di consumare i seguenti prodotti alimentari:

.....

Civitanova Marche, li .....

Firma

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