



Opera S. Alessandro
Istituto Maria Consolatrice
Piazza Cepino, 8 – 24038 S.Omobono Terme (BG)
Tel: 035-851126 Fax 035-852933
E-mail: segreteria@istitutomariaconsolatrice.it



A tutti i genitori degli alunni
della **Scuola Primaria**,
della **Scuola Secondaria di 1° grado**

PROT. N. 4/18 – 19 P – M

Oggetto: “Merenda Insieme”.

Nell’ambito del Progetto di Educazione alla Salute che, con attività differenziate, verrà realizzato nel corso del corrente anno scolastico, proponiamo “MERENDA INSIEME” offrendo: **lunedì** brioche; **martedì** pane e cioccolato; **mercoledì** frutta fresca; **giovedì** pane e prosciutto; **venerdì** grissini e grana.

L’iniziativa ha **un’alta valenza educativa**, pertanto chiediamo la collaborazione di voi genitori e la partecipazione di tutti gli alunni che, per i giorni indicati, non dovranno portare merende di altro genere. Inizieremo la prima fase di distribuzione **lunedì 1 ottobre 2018** e concluderemo **venerdì 21 dicembre 2018**.

Il costo totale di questa prima fase è di **40 euro**.

L’autorizzazione deve essere riconsegnata in Segreteria **entro e non oltre venerdì 28 settembre 2018 (in quanto devono essere comunicati ai fornitori i quantitativi riferiti alle adesioni degli alunni)**.

Certo della vostra sensibilità a queste tematiche, porgo cordiali saluti.

N.B Non saranno distribuiti cibi sostitutivi a quelli proposti nel menu.



Il Dirigente Scolastico
(Caio prof. Giulio)

S. Omobono Terme, 12.09.2018

✂-----

Autorizzazione alla somministrazione di alimenti durante l’intervallo
Anno Scolastico 2018/19

Il sottoscritto/a madre/padre/tutore dell’alunno/a _____ della classe _____ Prim./Sec.

- NON ADERISCE AL PROGETTO MERENDA INSIEME**
- ADERISCE AL PROGETTO MERENDA INSIEME e AUTORIZZA**

l’insegnante di classe a somministrare alimenti confezionati o prodotti da un soggetto autorizzato o frutta fresca nell’ambito dell’iniziativa “Merenda Insieme”. Comunica inoltre che il proprio/a figlio/a:

- NON E’ ALLERGICO ad alcun alimento**
- E’ ALLERGICO a questi alimenti:** _____

Firma genitore
