

MODULO INDICAZIONE SCELTA FRUIZIONE PASTO DA CASA

SCUOLA PRIMARIA – CLASSI 4A E 5A

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____ che frequenta la
classe ____ sez. A della Primaria "Galilei" di Stanghella

DICHIARANO

- di volersi avvalere, per il proprio figlio/la propria figlia, del pasto domestico durante il tempo mensa;
- di assumersi la responsabilità per eventuali problemi, malesseri o altro derivati dall'assunzione del cibo e delle bevande portate da casa;
- di impegnarsi a rispettare le regole indicate rispetto al cibo e alle bevande da portare, in una prospettiva di corretta educazione alimentare;
- di impegnarsi a raccomandare al proprio figlio/alla propria figlia di seguire scrupolosamente le Indicazioni ricevute dalla scuola per il pasto domestico;
- di impegnarsi a raccomandare al proprio figlio/alla propria figlia di tenere un comportamento rispettoso dell'ambiente, del cibo e dei compagni, dal momento che il tempo mensa è, in ogni caso, un tempo educativo.

NB: Si ricorda che non è possibile riscaldare cibo o bevande in quanto non ci sono appositi dispositivi e, in ogni caso, il personale scolastico non è autorizzato ad intervenire sui cibi preparati dalla famiglia.

Firma di entrambi i genitori

Nel caso firmi un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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)