

ATTESTAZIONE LIBERATORIA PER CONSUMAZIONE PASTO DOMESTICO A SCUOLA

I sottoscritti _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ nell'a. s. 2025/2026

presso la Sede ☐ Albuccione ☐ Colle Fiorito

DICHIARANO

- di assumersi ogni responsabilità relativa alla preparazione, conservazione, consumazione del pasto domestico, nonché della qualità e della igienicità degli alimenti introdotti nell'istituto;
- di assumersi ogni responsabilità relativamente alle caratteristiche educative, nutrizionali ed igieniche del pasto domestico, fornendo al proprio figlio le opportune indicazioni sul corretto consumo dello stesso in autonomia e sul rispetto degli altri compagni, pur senza rinunciare alla necessaria e dovuta assistenza educativa da parte del corpo docente;
- di provvedere in proprio a fornire al figlio il materiale necessario al consumo del pasto (tovaglietta, tovagliolo, bottiglietta non in vetro per l'acqua, bicchiere in plastica/carta, posate non taglienti) e di rispettare il divieto di portare a scuola scatolame in latta e/o vetro, con la precisazione che il figlio potrà e dovrà avere libero accesso all'acqua pubblica ed ai bidoni dell'immondizia per lo smaltimento dei propri rifiuti
- di accettare e rispettare l'organizzazione interna del refettorio e la disposizione dei minori nei vari tavoli, così come operata dalla Dirigenza scolastica, d'intesa con l'Amministrazione comunale e l'eventuale Operatore del settore alimentare, se e in quanto la stessa sia conforme alle norme vigenti nell'Ordinamento.
- di aver accettato il Regolamento di cui sopra, deliberato dal Consiglio di Istituto in data 30/10/2017.

Inoltre, in ottemperanza a quanto stabilito dallo stesso, con la presente

SOLLEVANO

da ogni responsabilità il personale addetto al servizio mensa e tutto il personale scolastico, assumendola in proprio, per il cibo confezionato a casa, portato a scuola e consumato dal proprio figlio/a - e/o eventualmente anche dai compagni – nella pausa pranzo nella mensa scolastica.

N.B.: la presente attestazione è valida per l'intero anno scolastico di riferimento

Guidonia, _____

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

MADRE _____

PADRE _____