



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 2, "S. PELLICO"  
Via Appiani, 15 – 21100 Varese - Tel. 0332 289297  
C.F. 95039310123 – CUF: UFEDC4  
Codice meccanografico VAIC873003  
E-mail: vaic873003@istruzione.it  
PEC: vaic873003@pec.istruzione.it  
[www.varese2pellico.edu.it](http://www.varese2pellico.edu.it)



Circ. 139

Alle famiglie  
Al personale  
di scuola primaria

Data e protocollo  
Vedi segnatura

**OGGETTO: AVVIO “PROGETTO FRUTTA NELLE SCUOLE” (BENESSERE A COLORI) – A.S. 2024/2025**

Si comunica che il nostro Istituto Scolastico anche per l'anno scolastico 2024/2025 ha aderito al “Progetto frutta nelle scuole” (Benessere a Colori), un programma di educazione alimentare promosso dall'Unione Europea, realizzato dal Ministero dell'Agricoltura, della Sovranità alimentare e delle Foreste, svolto in collaborazione con il Ministero dell'Istruzione e del merito e il Ministero della Salute.

Il progetto, **inserito nel PTOF della nostra scuola**, è rivolto a tutti i bambini che frequentano le classi di scuola primaria e ha lo scopo di incrementare il consumo dei prodotti ortofrutticoli e di accrescere la consapevolezza dei benefici di una sana alimentazione.

Il percorso progettuale si pone come obiettivi:

- divulgare il valore ed il significato della stagionalità dei prodotti;
- promuovere il coinvolgimento delle famiglie affinché il processo di educazione alimentare avviato a scuola continui anche in ambito familiare;
- diffondere l'importanza della qualità certificata: prodotti a denominazione di origine (DOP, IGP), di produzione biologica;
- sensibilizzare gli alunni al rispetto dell'ambiente, approfondendo le tematiche legate alla riduzione degli sprechi dei prodotti alimentari.

Il Programma prevede la realizzazione di 2 giornate di degustazione con attivazione di laboratori sensoriali, per informare e incoraggiare i bambini ad un consumo consapevole di prodotti

ortofrutticoli freschi e sostenerli nella conquista di sane abitudini alimentari.

Da fine gennaio al mese di giugno saranno distribuite frutta e verdura secondo il calendario stabilito dal programma e nel rispetto delle norme igieniche.

I Sigg. genitori/tutori sono invitati a comunicare, **compilando il modulo allegato**, alle docenti di classe:

- l'adesione/partecipazione del proprio figlio al progetto, autorizzandolo o non autorizzandolo, al consumo dei prodotti
- la presenza di allergie o intolleranze alimentari, del proprio/a figlio/a.

Si allega MODULO AUTORIZZAZIONE / DICHIARAZIONE DI ALLERGIE / INTOLLERANZE.

La Dirigente Scolastica  
Katia Gargano  
(Firma autografa a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.lgs 39/1993)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC VARESE 2 "S. PELLICO"

PROGETTO "FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE"

Benessere a colori

DICHIARAZIONE DI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE  
ALIMENTARI DICHIARAZIONE DI ADESIONE

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico la classe/sezione  
\_\_\_\_\_ della scuola primaria \_\_\_\_\_

DICHIARANO

che il proprio/a figlio/a non è affetto da nessuna forma di allergia alimentare

che il proprio/a figlio/a non è affetto da nessuna forma di intolleranza alimentare

che il proprio/a figlio/a è affetto dalla seguente allergia alimentare: (specificare gli alimenti a cui è allergico)

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

che il proprio/a figlio/a è affetto dalla seguente intolleranza alimentare: (specificare gli alimenti a cui è intollerante)

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

altro \_\_\_\_\_

Di aver preso visione della Circ. 139 - Avvio "Progetto Frutta e Verdura nelle scuole" (Benessere a colori) pubblicata sul sito di Istituto

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

La partecipazione del proprio/a figlio/a al progetto "Frutta nelle Scuole" (Benessere a colori), con la consumazione dei prodotti ortofrutticoli consegnati a scuola.

Firma dei genitori/tutori

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

In caso di unica firma

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui  
agli art. 316 e 337 ter e 337 quater c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_