



Circolo Didattico Statale

Emilio Salgari

Scuola dell'Infanzia e Primaria Via Paratore, 34 - 90124 Palermo

Codice fiscale 80016020820

Telefoni sede centrale 091441493-0916477710

Plesso Alongi-Via N. Alongi, 8 telefono 0916474952 (primaria) 0916476869 (infanzia) Plesso Scuola Infanzia Regionale La Cittadella-Largo del Dragone, 1 telefono 0916477671 pace03100g@istruzione.it pace03100g@pec.istruzione.it

Direzione: email maria.pizzolanti@istruzione.it www.scuolasalgari.it

D.D.S. - "EMILIO SALGARI" - PALERMO

Prot. 0001509 del 16/04/2018

(Uscita)

Agli alunni delle classi IIIA-B-C-D della D.D. E. Salgari" e alle loro famiglie

Oggetto: Informativa uscita didattica-Miglioramento Offerta Formativa. a. s. 2017/2018

Gentilissimi,

i docenti delle classi IIIA-B-C-D, nell'ambito dell'Attività Scuola in Campo Misure di Accompagnamento al Programma Comunitario "Frutta E Verdura nelle scuole", comunicano di volere partecipare all'uscita didattica in orario curriculare presso il Centro CREA a Bagheria.

La calendarizzazione sarà così articolata:

10 Maggio classi III A - IIID

11 Maggio classi III B - III C

Gli alunni saranno accompagnati dagli insegnanti di classe con pullman gratuito fornito dall'Ente stesso.

Si invitano le SS.LL. a fornire l'adesione all'evento, sottoscrivendo e consegnando la seguente autorizzazione e le liberatorie relative foto-video e allergie (che troverete in allegato) firmate ai docenti di classe

Il Dirigente Scolastico
Maria Pizzolanti

Da staccare e consegnare all'insegnante di classe

Al Dirigente Scolastico della D.D. "E Salgari"
Di Palermo

D.D.S. - "EMILIO SALGARI" - PALERMO
Prot. 0001509 del 16/04/2018
(Uscita)

I sottoscritti..... /
genitori dell'alunno/a..... sez..... Vista la nota prot. n°
autorizzano la scuola a far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle visita guidate di cui sopra giorno.....

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli artt. 316, 337 quater del codice civile che richiedono il **consenso di entrambi i genitori** e di aver pagato la quota assicurativa per l'anno scolastico 2017/2018

Data

Firma (leggibile)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

I sottoscritti

..... (Nome) (Cognome)
nato/a a (.....) il
residente a (.....) CAP
in Via n°.....
Cod. Fisc.

..... (Nome) (Cognome)
nato/a a (.....) il
residente a (.....) CAP
in Via n°.....
Cod. Fisc.

nella loro qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale del minore:

..... (Nome) (Cognome)
nato/a a (.....)
il
di seguito, il "Minore"

CONSIDERATO CHE

- il Ministero delle politiche agricole, alimentari e forestali è il Ministero di riferimento per il programma europeo "Frutta e Verdura Nelle Scuole", introdotto dal regolamento (CE) n.1234 del Consiglio del 22 ottobre 2007 e dal regolamento (CE) n. 288 della Commissione del 7 aprile 2009, finalizzato ad aumentare il consumo di frutta e verdura da parte dei bambini e ad attuare iniziative che supportino più corrette abitudini alimentari e una nutrizione maggiormente equilibrata, nella fase in cui si formano le loro abitudini alimentari.
- Il CREA - con D.M. 58074 del 31/07/2017 - è stato incaricato, dal Ministero di competenza, a predisporre ed effettuare delle Misure educative di Accompagnamento (MA) per il programma comunitario Frutta e Verdura Nelle Scuole nell'anno scolastico 2017-2018. Le Misure di Accompagnamento al programma comunitario del CREA sono coordinate dal Centro di ricerca CREA-Alimenti e Nutrizione di Roma, che supporta la Rete territoriale delle strutture CREA di competenza, su territorio nazionale, in tutte le attività previste dal programma.
- Le MA predisposte dal CREA si compongono di una serie di attività atte a coinvolgere alunni, insegnanti e genitori degli alunni per favorire la conoscenza del valore di una sana e corretta alimentazione. Tra le predette attività vi è l'accoglienza della scolaresca presso le strutture dell'Ente con:
 - a) la distribuzione di frutta e verdura, in accordo a quanto indicato dal Ministero di competenza;
 - b) il ricevimento degli alunni in ambienti dedicati con la possibilità di vedere e vivere il contesto agricolo attraverso tutte le attività (esercizi, giochi, ecc.) predisposte negli orti didattici.

Le strutture CREA, adibite all'accoglienza delle scolaresche, sono localizzate in aperta campagna e quindi con presenza di pollini o altre essenze vegetali di particolare pericolo per soggetti allergici (es. fave per gli affetti da favismo).

Tanto considerato, con la presente

AUTORIZZANO

il Minore a partecipare e prendere parte alle attività realizzate nell'ambito delle Misure di accompagnamento al Programma Comunitario "Frutta e Verdura nelle Scuole" a.s. 2017-2018 (D.M. Mipaaf 58074 del 31/07/2017) che si svolgerà a _____ presso _____ in data _____ manlevando il CREA da ogni responsabilità per qualsivoglia richiesta avanzata da terzi in relazione alle azioni del Minore, e/o ai danni, cagionati o occasionati dallo stesso durante lo svolgimento delle visite, a persone e cose, ivi compreso il Minore medesimo.

A tal fine

DICHIARANO

1. che il Minore è in grado di prendere parte alle attività organizzate nell'ambito delle visite presso le strutture dell'Ente ;
2. di essere pienamente consapevoli degli eventuali rischi corsi dal Minore durante lo svolgimento delle attività proposte nell'ambito delle Misure di accompagnamento;
3. di essere pienamente consapevoli che la partecipazione del Minore alle attività organizzate nell'ambito è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
4. che il Minore non è affetto da allergie da contatto, né da intolleranze alimentari (es. pollini, altre essenze vegetali di particolare pericolo, fave, ecc.) e che, pertanto, potrà maneggiare/ingerire frutta e verdura.
5. che nulla osta a rilasciare la presente autorizzazione, assumendosi ogni responsabilità in ordine alla mancata veridicità di quanto dichiarato;

Data _____

Firma _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

I sottoscritti dichiarano di essere informati che il trattamento dei dati raccolti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività sopra descritte e verrà effettuato con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I soggetti interessati potranno in qualunque momento esercitare i diritti di cui all'art 7 del Codice, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Presa visione dell'informativa che precede, i sottoscritti prestano il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi previste.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Allegato liberatoria di responsabilità

Deroga del punto 4 della dichiarazione liberatoria di responsabilità

L'alunno _____ risulta affetto dalle seguenti allergie:

I genitori dichiarano che la/le allergia/e indicata/e non sono gravi non pregiudicano la possibilità di partecipare alla visita di istruzione. Ad ogni modo, dichiarano che la stessa/e è/sono controllata/e dall'uso di farmaci specifici di cui il minore viene dotato.

Data _____

Firma genitore _____

Firma genitore _____