

- Ai Docenti
- Ai Genitori degli alunni delle classi IE - II E- III E- I F- II F- III F
- Al DSGA
- Atti
- Al Sito web

**Oggetto:** Progetto “CIBO SICURO – FROM FARM TO FORK”

Si informano i Sig.ri Genitori ed i Docenti delle classi in indirizzo che è stata proposta dall’ASL un’interessante iniziativa progettuale denominata “CIBO SICURO – FROM FARM TO FORK”, volta ad evidenziare l’importanza della sicurezza alimentare e il ruolo protettivo della Dieta Mediterranea.

Tale progetto è riferibile alla **Mission** della Scuola per i seguenti **obiettivi**:

- elevare la qualità degli apprendimenti orientati ad una significativa ed equilibrata crescita personale;
- creare ambienti di apprendimento significativi.

Inoltre, è coerente con il **PDM** (Piano di Miglioramento) per le aree:

- Ambiente di apprendimento
- Integrazione con il territorio e rapporti con le famiglie

Ed è in correlazione con la seguente **aree del PTOF**:

- Iniziative di ampliamento dell’offerta formativa.

**Responsabile del progetto:** dr. Alfredo Improta

**Referenti del Progetto per la scuola:** ins. Rita D'Alia- referente "Salute e benessere";  
ins. Carmela De Rosa F.S. Area 4

**Classi interessate:** I E- II E- III E- I F- II F- III F

**Personale impegnato nelle attività:**

dr. Alfredo Improta; dr. Aniello Amato; dr. Angelo Citro.

**Risultati attesi:**

- migliorare l'attitudine ad adottare stili di vita sani;
- fornire alla popolazione scolastica informazioni per un consumo sano e sostenibile;
- offrire strumenti per la decodifica delle etichette e dei messaggi promozionali, in tema di alimentazione;
- promuovere l'adozione della Dieta Mediterranea e dei Prodotti tipici;
- sensibilizzare sui temi della bio-sostenibilità e della Sicurezza Alimentare;
- migliorare le conoscenze sulle misure adottate dal Dipartimento di Prevenzione per vigilare sulla salubrità degli alimenti;
- favorire la capacità di scelte consapevoli negli ambienti domestici e nella ristorazione collettiva (scolastica, aziendale, ospedaliera e socio/assistenziale).

I Genitori dovranno compilare e restituire alle docenti di classe l'allegato **Modulo di adesione**, debitamente firmato. I moduli compilati dovranno essere consegnati prima dell'inizio delle attività alle Referenti del progetto, Ins. D'Alia e ins. De Rosa.

Gli incontri si terranno nei giorni 16 marzo, 23 marzo e 30 marzo secondo il seguente calendario:

CLASSI COINVOLTE	GIORNI	ORARIO	Personale impegnato nelle attività
I E- I F- II F	16 marzo	14,00/ 15,00	dr. Angelo Citro- dr. Alfredo Improta
II E- III E- III F	16 marzo	15,00/ 16,00	dr. Angelo Citro- dr. Alfredo Improta
I E- I F- II F	23 marzo	14,00/ 15,00	dr. Aniello Amato- dr. Alfredo Improta
II E- III E- III F	23 marzo	15,00/ 16,00	dr. Aniello Amato- dr. Alfredo Improta
I E- I F- II F	30 marzo	14,00/ 15,00	dr. Alfredo Improta
II E- III E- III F	30 marzo	15,00/ 16,00	dr. Alfredo Improta

Certa di aver fatto cosa gradita ai Genitori, porgo sinceri auguri di buon lavoro a tutta la comunità scolastica e sentiti ringraziamenti all'ASL Salerno- DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE U.O.S.D. Promozione della Salute.

Il Dirigente Scolastico

f.to Dott.ssa Mirella AMATO

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs n. 39/1993)

**RICHIESTA/AUTORIZZAZIONE AOF – Progetto “CIBO SICURO – FROM FARM TO FORK” a.s. 2022/2023**

**Il/La/i sottoscritto/a/i**

Cognome e Nome (genitore 1)	Cognome e Nome (genitore 2)
Nato a il	Nato a il
Residente a	Residente a

Genitore/i  
dell'alunno/a.....nato/a.....il ..... residente  
.....Via.....frequentante la scuola Infanzia/Primaria  
Classe/Sezione ..... dell'IC "M.Mari" di Salerno,

**CHIEDE/CHIEDONO di partecipare e AUTORIZZA/NO**

Il/la proprio/a figlio/a al Progetto di AOF “CIBO SICURO – FROM FARM TO FORK” attivo per l'anno in corso.

È/ Sono consapevole/i che l'adesione è facoltativa e opzionale.

Data.....

FIRMA del genitore 1 \_\_\_\_\_

FIRMA del genitore 2 \_\_\_\_\_

-----  
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 all'artt. 316, 377 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (Nota MIUR 5336 del 2/9/15).<sup>1</sup>

FIRMA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Da firmare soltanto laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile.