SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA PARITARIA
"SACRA FAMIGLIA"
Cod. meccanografico: RM1A21000P – RM1E100005
Via del Calice, 12 – 00178 Roma
Tel. 06/7188697 – Cell. 366/9008194
segreteriascuolasacrafamiglia@gmail.com-
scuolamministrazione@gmail.com

Circ. n. 19/2026 Roma, 12.11.2026

Oggetto: ADESIONE AL PROGRAMMA EUROPEO "FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE" – A.S. 2026/2027

Gentili genitori,
siamo lieti di informarvi che la nostra Scuola Primaria è stata ufficialmente ammessa al Programma Europeo "Frutta e verdura nelle scuole" per l'anno scolastico 2026/2027.

Qual è l'obiettivo?
L'iniziativa, totalmente gratuita per le famiglie e per l'Istituto, nasce per incentivare il consumo di prodotti ortofrutticoli tra i bambini, promuovere corretti stili alimentari fin dall'infanzia e sensibilizzare gli alunni verso una dieta sana, varia ed equilibrata.

Modalità di svolgimento e tempistiche

- *Durata del progetto*: Le distribuzioni avranno inizio tra novembre e dicembre 2026 e proseguiranno fino a maggio/giugno 2027.
- *Distribuzione:* I prodotti (frutta e verdura fresca di stagione, lavata e pronta al consumo o porzionata) verranno distribuiti direttamente a scuola durante l'orario scolastico, accompagnati da momenti educativi curati dalle insegnanti.
- *Comunicazione delle consegne:* Le date esatte delle prime forniture verranno comunicate dall'ente gestore con circa una settimana di anticipo; sarà nostra cura aggiornare tempestivamente le famiglie.

Segnalazione allergie o intolleranze alimentari
Al fine di garantire la massima sicurezza durante le somministrazioni, invitiamo i genitori degli alunni con allergie, intolleranze alimentari o particolari esigenze dietetiche a darne comunicazione scritta (o a confermare quanto già depositato agli atti) tramite il tagliando sottostante, specificando gli alimenti da evitare.

Vi ringraziamo per la consueta collaborazione e restiamo a disposizione in segreteria per qualsiasi chiarimento.

La Direzione

TAGLIANDO DI PRESA VISIONE E SEGNALAZIONE ALLERGIE *(Da restituire firmato alle insegnanti di classe entro il 26 novembre 2026)*

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____frequentante la classe _____

[ ] DICHIARA di aver preso visione della Circolare n.19/ 2026 relativa al progetto *"Frutta e verdura nelle scuole"* (A.S. 2026/2027) e che il/la proprio/a figlio/a NON presenta allergie o intolleranze a frutta e verdura.

[ ] SEGNALA che il/la proprio/a figlio/a presenta allergia/intolleranza ai seguenti prodotti ortofrutticoli (come da certificazione medica già consegnata / allegata): _____

In fede,

Firma del genitore _____ Data _____