



Frutta a metà mattina

Scheda di adesione al progetto A.S. 2019/2020

COMPILARE UNA SOLA SCHEDA PER CIASCUN PLESSO ADERENTE

<p>Istituto comprensivo:</p> <p>_____</p> <p>Indirizzo plesso aderente:</p> <p>via _____</p> <p>n. classi TOTALI del plesso:</p> <p>_____</p> <p>n. classi aderenti (almeno il 50% del totale delle classi):</p> <p>_____</p> <p>n. totale bambini aderenti al progetto:</p> <p>_____</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Classe/sezione aderente</th> <th>n. bambini partecipanti</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Classe/sezione aderente	n. bambini partecipanti																																				
Classe/sezione aderente	n. bambini partecipanti																																						

Il compilatore

Nome _____ Cognome _____

Timbro della scuola

Data _____

Firma _____

ECCEZIONI

ATTENZIONE

NELLA TABELLA SOTTOSTANTE **NON DEVONO ESSERE INSERITI** I NOMINATIVI DI BAMBINI CHE USUFRUISCONO DI UNA DIETA SANITARIA. PER QUESTI UTENTI LA SOSTITUZIONE VERRÀ GESTITA CON LE MEDESIME MODALITÀ PREVISTE QUANDO LA FRUTTA VIENE CONSUMATA A PRANZO. SI PRECISA CHE IN CASI PARTICOLARI LA FRUTTA POTRÀ ESSERE SOSTITUITA CON VERDURA CRUDA.

Inserire nella tabella sottostante le informazioni richieste, riferite a bambini che, affetti da patologie (es. **diabete**) non possono consumare frutta/dessert al mattino.

La frutta/dessert, previa autorizzazione dei genitori (da allegare al presente modulo unitamente alla copia del codice fiscale del bambino), verrà sostituita con verdura cruda.

Classe/SEZIONE	N.BAMBINI

Il compilatore

Nome _____ Cognome _____

Timbro della scuola

Data _____

Firma _____