Al Dirigente scolastico

dell’I.C. “Spallanzani”

**Oggetto: pasto domestico – dichiarazione di assunzione di responsabilità**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dell’alunna/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola Primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto Comprensivo,

* dichiariamo di non usufruire del servizio mensa per il corrente anno scolastico a partire dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* dichiariamo che provvederemo, in autonomia e sotto la nostra responsabilità, al pranzo di nostra/o figlia/o:
* ci impegniamo a comunicare ad AMES formale disdetta all’indirizzo di posta elettronica infobuonipasto@amesvenezia.it oppure a mezzo fax 0412967292 **entro il 31 ottobre 2018**.

Siamo inoltre consapevoli che

* non potrà essere escluso il rischio di eventuali contaminazioni;
* per gli alunni con pasto domestico sarà allestito un tavolo, o una sezione di tavolo, in posizione protetta rispetto ai compagni che accedono al servizio di ristorazione, perché AMES non può rilasciare l’autorizzazione sanitaria;
* non potrà essere assicurata la pulizia dei tavoli tra un pasto e l’altro, perché verrà meno la competenza del servizio di ristorazione;
* la scuola non dispone di scaldavivande e frigoriferi.

Inoltre, con la presente, dichiariamo di assumere ogni e qualsiasi responsabilità per il cibo introdotto nella scuola, conservato e consumato dal/la proprio/a figlio/a. Dichiariamo quindi, di sollevare la Scuola e il personale scolastico da ogni responsabilità connessa alla introduzione, conservazione e consumazione del pasto domestico da parte del/la proprio/a figlio/a.

(data) (firme)

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

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