



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Umberto Zanotti Bianco”



United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization - I.C. "Zanotti Bianco" - Sibari Member of UNESCO Associated Schools

Via Archimede s.n.c. 87011 – Fraz. Sibari di CASSANO ALLO IONIO (CS)

Prot. N. 2398/U  
Circolare n. 20  
A.S. 2022/23

Sibari, 15/09/2022

Ai Docenti  
Al Personale tutto  
Alle Famiglie  
Agli Studenti  
Agli Atti /sito web

**Oggetto: Divieto d'introduzione e consumo di alimenti ad uso collettivo nella scuola. Segnalazione intolleranze o allergie degli alunni.**

Negli ultimi anni l'Italia ha dovuto uniformarsi alla normativa europea, il **Regolamento UE n. 852/2004** relativo all'igiene sui prodotti alimentari. Tale normativa è stata pensata ed emanata anche in funzione di un altro fattore determinante: **l'aumento delle intolleranze e delle allergie alimentari**. Un bambino che ingerisce un alimento che contiene un particolare allergene a cui lui è intollerante potrebbe manifestare attacchi allergici sotto forma di shock anafilattico, difficoltà respiratorie e, nei casi peggiori, purtroppo, potrebbe condurre anche alla morte.

Alla normativa europea appena richiamata si aggiungono le regole base da rispettare per la sicurezza Covid.

La distribuzione e il consumo collettivo di alimenti all'interno delle classi comporta rischi in riferimento alle seguenti problematiche:

- il forte aumento di casi di alunni allergici o intolleranti a sostanze presenti negli alimenti;
- la difficoltà di garantire sicurezza e salubrità di alimenti prodotti in ambienti casalinghi;
- la difficoltà oggettiva di diversificare nella classe la distribuzione di alimenti (anche di provenienza certa) in base alle allergie e/o intolleranze di ciascun alunno.

Pur riconoscendo il valore educativo dei momenti di festa associati al consumo di cibo “insieme”, tuttavia l'introduzione a scuola di alimenti comporta per gli alunni pericoli difficilmente gestibili e per il personale scolastico il rischio di sanzioni secondo le recenti normative.

Pertanto, dalla considerazione che è indispensabile tutelare sia i minori sia gli insegnanti, e previa consultazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, si dispone:





- **il divieto di introdurre dall'esterno alimenti a consumo collettivo, se non la merenda assegnata dai genitori o quelli consegnati dal servizio di ristorazione, al fine di evitare spiacevoli conseguenze legate a casi di allergie e intolleranze;**
- **non è consentito festeggiare a scuola compleanni e ricorrenze personali, che comportino consumo di alimenti da parte degli alunni;**
- **È vietato portare dolci farciti con creme o panna e bibite gassate.**

È escluso conseguentemente il consumo di cibi di altra provenienza a scuola, eccetto la merenda fornita dal genitore solo ed esclusivamente per il proprio figlio.

**L'insegnante, autorizzando la consumazione di alimenti e bevande in classe, si rende automaticamente responsabile in termini di vigilanza sui danni che questi possono causare agli alunni.**

In ogni caso, nell'ottica della prevenzione e della sicurezza al fine di prevenire possibili situazioni di pericolo, si invitano tutti i genitori a segnalare tempestivamente, tramite l'allegato modulo, ai docenti di classe o di sezione eventuali intolleranze e allergie dei loro figli, anche se non usufruiscono del servizio mensa. Sarà cura dei docenti coordinatori di classe raccogliere i moduli e consegnarli alla segreteria per i provvedimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Giuseppe Antonio SOLAZZO**

firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ex art.3, co 2, D.Lgs. 39/93





Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "U. Zanotti Bianco"  
Sibari (CS)

**SEGNALAZIONE ALLERGIE-INTOLLERANZE ALIMENTARI-MALATTIE METABOLICHE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità  
di genitore/tutore, segnala quanto segue in riferimento  
all'alunno

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, frequentante la/iscritto alla classe \_\_\_\_\_ del plesso  
\_\_\_\_\_

- Allergia/intolleranza alimentare** \_\_\_\_\_, di cui allega certificazione medica rilasciata da \_\_\_\_\_
- Malattia metabolica** (favismo, celiachia, diabete, glicogenosi, fenilchetonuria) \_\_\_\_\_ di cui allega certificazione medica rilasciata da \_\_\_\_\_
- Altro** (specificare) \_\_\_\_\_

Alimenti	da	eliminare
_____	_____	_____
Alimenti		consentiti
_____		_____
Ulteriori	informazioni	utili
_____	_____	_____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa predisposta dal titolare del trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del DLgs 196/2003 e ss.mm. ii., di prestare il consenso ed autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per i fini indicati dalla suddetta informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

