

## LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Luogo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Noi sottoscritti

---

---

esercenti la responsabilità genitoriale e responsabili dell'obbligo scolastico  
dell'alunna/o \_\_\_\_\_  
iscritta/o alla Scuola \_\_\_\_\_, nella Classe \_\_\_\_\_,

### COMUNICHIAMO

la nostra intenzione **di non avvalerci** del servizio mensa gestito dal Comune di .... e provvedere in proprio a fornire i pasti a nostro/a figlio/a in tutti i giorni in cui è previsto che pranzi a scuola, **impegnandoci** a revocare l'adesione al servizio di refezione scolastica presso l'Ufficio scuola del Comune e con ciò **sollevando la scuola, la società gestore del servizio e l'Azienda USL da ogni responsabilità relativa alle modalità di conservazione del pasto e alla qualità degli alimenti introdotti a scuola.**

### DICHIARIAMO

- di aver preso visione della circolare n. 010 del 20-09-2017 Dell'I.C."COMPAGNI CARDUCCI" e delle indicazioni Regionali in materia di "Consumo Pasti domestici a scuola" fornite dal "Servizio di Prevenzione e sicurezza in ambienti di vita, alimenti e veterinaria" della Regione Toscana, accettandone il contenuto, garantendo la piena collaborazione con l'Amministrazione ai fini della corretta attuazione delle misure ivi previste, ed impegnandoci a fornire acqua, tovaglietta, bicchiere e posate di plastica da riporre in apposito contenitore.
- di assumerci ogni responsabilità per quanto riguarda le caratteristiche nutrizionali ed igieniche, la fornitura, il trasporto e la conservazione del pasto domestico da consumarsi a scuola durante l'ordinario tempo mensa, garantendo in particolare il trasporto e la conservazione di detto pasto in propri contenitori termici ed esonerando il Dirigente Scolastico, i gestori del servizio di refezione scolastica e l'Azienda USL da qualsiasi responsabilità in caso di episodi di MTA (malattie trasmesse da alimenti) e altre conseguenze pregiudizievoli riconducibili ai pasti di preparazione domestica.
- di garantire la correttezza dei comportamenti alimentari del proprio figlio affinché non vi siano scambi di cibi, al fine di prevenire ed evitare possibili episodi di MTA, reazioni allergiche, intolleranze e simili a carico degli altri studenti.

In fede

Firma dei genitori:

Genitore \_\_\_\_\_

Genitore \_\_\_\_\_