



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE ROVELLASCA

Cod. Min. COIC831007
C.F. 80018640138



Circolare n. 133

Rovellasca, 1 Febbraio 2019

**Ai Genitori
degli alunni delle classi prime
Scuola Secondaria
ROVELLASCA/ROVELLO PORRO**

Oggetto: PROGETTO MEDIOEVO A SCUOLA A SPASSO NEL TEMPO

Riferendoci a quanto descritto in oggetto, si elencano i prodotti utilizzati durante l'attività laboratoriale "lo speciale", chiedendo ai genitori di barrare con una "X" eventuali allergie/intolleranze.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Monica MARELLI
Firma apposta ai sensi dell'art.3 c.2 D.Lgs. n.39/93

✂

(CONSEGNARE IN SEGRETERIA ENTRO IL 07/02/2019)

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ classe 2^a Sez. _____
Scuola Secondaria di _____, dichiara di aver preso visione della Circolare
n. 133 del 01/02/2019 e dichiara che il proprio/a figlio/a è intollerante/allergico ai seguenti prodotti:

Ingredienti che toccheranno direttamente:

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aceto di mele | <input type="checkbox"/> Aceto di vino | <input type="checkbox"/> Aglio | <input type="checkbox"/> Alga |
| <input type="checkbox"/> Alloro | <input type="checkbox"/> Allume di rocca | <input type="checkbox"/> Brasiletto | <input type="checkbox"/> Brodo |
| <input type="checkbox"/> Cannella | <input type="checkbox"/> Cardamomo | <input type="checkbox"/> Chiodi di garofano | <input type="checkbox"/> Cubebe |
| <input type="checkbox"/> Cumino | <input type="checkbox"/> Foglie di sambuco | <input type="checkbox"/> Galanga | <input type="checkbox"/> Limone |
| <input type="checkbox"/> Macis | <input type="checkbox"/> Mandorle | <input type="checkbox"/> Miele | <input type="checkbox"/> Mollica di pane |
| <input type="checkbox"/> Noce moscata | <input type="checkbox"/> Olibano (Incenso tratto dal genere della Boswellia) | | |
| <input type="checkbox"/> Pepe nero | <input type="checkbox"/> Petali di rosa | <input type="checkbox"/> Prezzemolo | <input type="checkbox"/> Sale |
| <input type="checkbox"/> Salvia | <input type="checkbox"/> Semi di lino | <input type="checkbox"/> Semi di zucca | <input type="checkbox"/> Senape |
| <input type="checkbox"/> Storace | <input type="checkbox"/> Uova | <input type="checkbox"/> Uva passa | <input type="checkbox"/> Vino |
| <input type="checkbox"/> Zafferano | <input type="checkbox"/> Zenzero | <input type="checkbox"/> Zucchero | <input type="checkbox"/> NESSUNO |

Sostanze che NON toccheranno direttamente

Incensi (saranno bruciate piccole quantità di incensi derivate dal genere della Boswellia, della Commiphora etc)

Sostanze coloranti (pigmenti naturali come Robbia, Curcuma etc)

Data _____

Firma _____

