Progetto : Itinéraires de découverte

- **Les légumes de notre jardin potager et les petits fruits**
- **Les plantes médicinales et aromatiques**
- **Les pommes de nos vergers. Mele della Valle d’Aosta**
- **Un voyage, de la culture du blé à la cuisson du pain.**

COMUNICAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE

Il sottoscritto _____, in qualità di referente della/e classi _____ della Scuola di _____ aderenti al progetto _____

D I C H I A R A

- che nessuno dei partecipanti ha segnalato **allergie** particolari sia **ambientali** che **alimentari** e di sollevare l’Assessorato Agricoltura e Risorse Naturali della Regione Autonoma della Valle d’Aosta da qualsiasi responsabilità nell’ambito dell’attività prevista in classe e/o al centro agricolo dimostrativo/Cofruits/Maison des anciens remèdes .
- che si evidenziano i seguenti casi di allergie/intolleranze

I prodotti dati in degustazione saranno i seguenti:
frutta, mele e suoi derivati, confetture e pane di segale/frumento.

Si informa, inoltre, che per quanto concerne le attività svolte all’esterno (apiario e/o orto didattico) **potrebbe sussistere un rischio minimo di essere punti da api o altri insetti e la presenza di piante allergeniche.**

Questa Amministrazione, in caso di soggetti allergici alle punture di insetti, declina ogni responsabilità durante lo svolgimento dell’attività didattica, rimanendo altresì in capo agli insegnanti la sorveglianza degli alunni.

Data _____

Firma _____

Da restituire compilato e firmato a cad@regione.vda.it **prima dello svolgimento dell’incontro didattico.**