(Regg. (UE) 39/2017 e 40/2017)

**MODULO DI SEGNALAZIONE DI IRREGOLARITÀ**

**(inviare un Modulo per ciascun Plesso nel quale si è verificata l'irregolarità)**

In ottemperanza alla normativa vigente, il sottoscritto Prof. ………………..............................…..… ……………………………… in qualità di Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo (denominazione) ...….........…………………………………………… Codice meccanografico MIM …..………...............

(oppure: Referente del Programma **Frutta e Verdura nelle Scuole** – **Annualità 2025-2026** per il Plesso Codice meccanografico MIM …………………….)

sito in (Indirizzo completo) …………………………………........………………………………………………..., frequentato da n. …....... alunni (iscritti),

**DICHIARA**

(barrare l’opzione non pertinente)

* che in data …/…/…… con DDT n. …… del …/…/…… è stato consegnato presso il plesso citato il seguente PRODOTTO IRREGOLARE; 1° Prodotto ………………....…………………................................................ (indicare: specie, tipologia intero tal quale o tagliato (IV gamma) o da spremere/centrifugare) n° ….………..

porzioni risultate irregolari per il seguente motivo **(in caso di prodotto non idoneo al consumo indicare sempre anche la % di prodotto inidoneo)**: …..………………………….......................……………………  
………………………………………………………………………………..…………………………………

* che in data …/…/…… con DDT n. …… del …/…/…… è stato consegnato presso il plesso citato il seguente PRODOTTO IRREGOLARE; 2° Prodotto ………………....…………………................................................ (indicare: specie, tipologia intero tal quale o tagliato (IV gamma) o da spremere/centrifugare) n° ….………..

porzioni risultate irregolari per il seguente motivo **(in caso di prodotto non idoneo al consumo indicare sempre anche la % di prodotto inidoneo)**: …..………………………….......................……………………  
………………………………………………………………………………..…………………………………

Allega alla presente (molto importante):

* Copia del **DDT di consegna** del/dei prodotti ortofrutticoli irregolari;
* **Documentazione fotografica** a supporto del prodotto irregolare .

**OPPURE**

Il Dirigente (o Referente scolastico) segnala le seguenti anomalie riscontrate nella realizzazione del Programma **Frutta e Verdura nelle Scuole – Annualità 2025-2026** presso il plesso in parola:

………………………………………………………………….………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................

…………………………….

(Luogo e data del documento) In fede

Prof......….………………………

(Timbro e firma)