

Oggetto: autorizzazione per il consumo nell'Istituto di alimenti ad uso collettivo - alunni di nuova iscrizione

Il sottoscritto (nome del padre o esercente potestà genitoriale) _____ e la sottoscritta (nome della madre) _____ genitori dell'alunno/a _____ frequentante la Scuola

dell'Infanzia

Primaria

S.S.I.G

Plesso scolastico _____ Classe _____ Sezione _____

AUTORIZZA / NON AUTORIZZA

(cancellare la parte che non interessa)

Il/La proprio/a figlio/a al consumo di alimenti a scuola in occasione di momenti conviviali legati a ricorrenze, festività religiose, le attività connesse al protocollo d'Intesa "Con Dario a scuola di vita" e feste di fine anno scolastico. A tal fine dichiara che il/la proprio/a figlio/a **non risulta affetto/risulta affetto** (cancellare la parte che non interessa) da patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore. Ogni variazione dello stato di salute del minore, sarà prontamente comunicato.

"I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e del 337 quater del codice civile"

AUTORIZZO Firma di entrambi i genitori

NON AUTORIZZO Firma di entrambi i genitori

(da restituire al docente coordinatore di classe)

Data,