

Al Dirigente Scolastico

I.C. Aggius

AUTORIZZAZIONE GENITORI CONSUMO ALIMENTI A SCUOLA

L'autorizzazione ha validità fino al termine dell'anno scolastico

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____, iscritto/a nella classe

_____ sezione _____ della scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria di I Grado di

questo Istituto, plesso _____

AUTORIZZANO / NON AUTORIZZANO

(Cancellare la voce che non interessa)

Il proprio figlio al consumo di alimenti a scuola in occasione di momenti conviviali legati a ricorrenze e/o in occasione di uscite didattiche e viaggi d'istruzione e all'adesione al Progetto: **frutta e verdura nelle scuole**. A tal fine dichiara, secondo il DPR 445 del 2000 con autocertificazione, che il proprio figlio non risulta affetto da alcuna patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore o che il proprio figlio è allergico o intollerante ai seguenti alimenti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Data, _____

FIRME: I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

Nota: in caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma Genitore _____

(Da restituire al docente di classe)