

(Introduzione e consumo di alimenti nella scuola o in occasione di uscite didattiche)

Il sottoscritto nato a il

E la sottoscritta nata a il

Rispettivamente padre e madre esercenti la patria potestà o affidatari o tutori dell'alunno:

.....nato ail.....

Frequentante la classe..... sez. della scuolaPlesso

• **AUTORIZZANO**

Il proprio figlio al consumo di alimenti a scuola in occasione di momenti conviviali legati a ricorrenze o in occasione di uscite didattiche e viaggi d'istruzione. A tal fine dichiara che il proprio figlio non risulta affetto da alcuna patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore.

• **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio figlio/a al consumo di alimenti in tali occasioni in quanto affetto dalle seguenti allergie /intolleranze alimentari.....

.....
(segnare solo la voce che interessa)

Augusta,..... firma dei genitori

(da restituire al docente per la scuola dell'infanzia e primaria o al coordinatore di classe per la scuola secondaria di primo grado)