

MODELLO INTOLLERANZE/ALLERGIE – AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

da restituire all'insegnante di sezione/classe

I sottoscritti (madre) _____ e (padre) _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante nel corrente anno scolastico la sezione/classe _____

della Scuola: Infanzia Primaria Secondaria di I Grado;

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare.

che il/la proprio/a figlio/a presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello, nello spazio sottostante la/le allergia/e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che può mangiare in alternativa:

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

L'Istituto a far consumare alimenti, per realizzazione di progetti quali "frutta nelle scuole", "latte nelle scuole" nel corso dell'anno scolastico 2023/24, sempre in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare e previa verifica di fattibilità.

Luogo _____, data _____

La madre: _____

Il padre: _____

In caso di unico genitore firmatario, **nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori**, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: (Cognome e Nome) _____

Firma _____