

I.C. LOMBARDO RADICE – CALTANISSETTA

Autorizzazione al consumo di cibi e bevande

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

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a (Prov.....) il.....

residente agenitore/tutore dell'alunno/a

.....
frequentante la classe.....sez. Plesso.....

Scuola dell'infanzia

Scuola primaria

Scuola secondaria di I Grado

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a al consumo di alimenti a scuola, in occasione di pausa merenda, di momenti conviviali legati a ricorrenze o in occasione di uscite didattiche e viaggi d'istruzione. A tal fine dichiara che:

il/la proprio/a figlio/a non risulta affetto/a da alcuna patologia legata ad allergie o intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore.

il/la proprio/a figlio/a risulta affetto/a dalla seguente allergia/intolleranza:

.....
All'uopo si allega idonea certificazione medica attestante la patologia dichiarata.

N.B.: LA PRESENTE ATTESTAZIONE È VALIDA PER TUTTI GLI ANNI DI PERMANENZA DELL'ALUNNO/A NEL SUDETTO ISTITUTO SCOLASTICO. OGNI VARIAZIONE VA TEMPESTIVAMENTE COMUNICATA E FORMALIZZATA MEDIANTE COMPILAZIONE DI NUOVO MODELLO.

Caltanissetta,

FIRMA DEL PADRE/TUTORE

.....
FIRMA DELLA MADRE

.....