

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO SCAFATI
"ROSA PISACANE"

Codice Mec. SAEE16300D Codice Fisc. 94000030653 Codice Univoco: UFD1DT

Via Giovanni XXIII, 62 84018 Scafati (Sa) tel 081/8639265 - 081/8568444

PEO: sae16300d@istruzione.it PEC: sae16300d@pec.istruzione.it Sito web: www.terzocircoloscafati.edu.it Codice Univoco: UFD1DT

MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE – AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

da restituire a scuola al docente coordinatore di classe/sezione

I sottoscrittiegenitori
dell'alunno/a frequentante
nel corrente anno scolastico la classe sez. della Scuola.....
Plesso.....

DICHIARANO

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

.....
.....
.....
.....

☐ **autorizzano** ☐ **non autorizzano**

il consumo in classe di alimenti ad uso collettivo, costituiti da prodotti confezionati con etichetta a norma che evidenzino la data di scadenza, gli ingredienti, la responsabilità legale della produzione. L'alimentazione nella scuola implica il richiamo ai temi connessi alla salute e alla sicurezza, pertanto, riconosciuto il valore educativo e socializzante dei momenti di festa associati al consumo di una merenda condivisa, è consentito il consumo in classe solo se condizionato a tale consenso espresso dalle famiglie.

Firma di entrambi i genitori

ROSA PISACANE

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO SCAFATI
"ROSA PISACANE"

Codice Mec. SAEE16300D Codice Fisc. 94000030653 Codice Univoco: UFD1DT

Via Giovanni XXIII, 62 84018 Scafati (Sa) tel 081/8639265 - 081/8568444

PEO: sae16300d@istruzione.it PEC: sae16300d@pec.istruzione.it Sito web: www.terzocircoloscafati.edu.it Codice Univoco: UFD1DT

In caso di assenza dell'altro genitore: il genitore/tutore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità (D.P.R. 445/2000), 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.

PER PRESA VISIONE
Luogo e data

FIRMA
Genitore/Tutore
