

### AUTORIZZAZIONE GENITORI

(introduzione e consumo di alimenti nella scuola in particolari occasioni, feste, viaggi, uscite didattiche)

Da restituire al coordinatore di classe almeno 5 giorni prima dell'evento

I sottoscritti .....

genitori dell'alunno/a..... , iscritto/a alla:

- Infanzia di..... Sezione .....
- Primaria di ..... classe.....
- Secondaria di I Grado di ..... classe.....

Di codesto Istituto

**AUTORIZZA**

Il proprio figlio al consumo di alimenti a scuola in occasione di momenti conviviali legati a ricorrenze o in occasione di uscite didattiche e gite. 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 AUTORIZZA**

Il proprio figlio al consumo di alimenti a scuola in occasione di momenti conviviali legati a ricorrenze o in occasione di uscite didattiche e gite perché allergico ai seguenti prodotti:

---



---



---



---

Si comunica che mia/o Figlia/o

- Ha problemi di deglutizione
- Non ha mai avuto problemi di deglutizione

Luogo e data .....

Cognome e nome 1° Genitore o Tutore .....Firma ..... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore .....Firma .....

(\*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.