Al

Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo V.

Tortoreto San Ginesio

AUTORIZZAZIONE GENITORI CONSUMO ALIMENTI SCUOLA

Isottoscritti_____
____

genitori dell'alunno/a_____, iscritto/a nella classe_____sezione_____ della scuola?dell'Infanzia?Primaria?Secondaria di I Grado

di codesto Istituto, sede di_____

AUTORIZZANO / NON AUTORIZZANO(Cancellare la voce che non interessa)

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.

Data,_____

(Da restituire al docente di classe)

FIRME:I genitori dell'alunno
_____