



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
TOMBOLO**

Via S. Andrea Apostolo, 7 – 35019 Tombolo (PD)
Tel. 049/9470846 – fax 049/9471794

e.mail : pdic860009@istruzione.it - cod.min. PDIC860009 C.F. 90001050286

MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE – AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

Da restituire a scuola al docente coordinatore di classe/sezione

I sottoscritti, Sig. _____ e Sig.ra _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante nel corrente anno scolastico la classe ____ sez. ____ della Scuola _____

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/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti,
specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

di aver preso visione della circolare avente ad oggetto *divieto di introduzione e consumo di alimenti ad uso collettivo nella scuola.*

autorizzano

non utilizzano

codesta Istituzione Scolastica a far consumare alimenti, nelle occasioni previste, sempre in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare e previa verifica di fattibilità.

Firma di entrambi i genitori

