Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale "Donato Bramante"
61033 Fermignano (PU) – Via Carducci , 2

Tel. e Fax 0722/332135/68 – Presidenza 0722/332167 - Cod. Scuola PSIC816001 - Cod. Fisc. 91013630412
e.mail : psic816001@istruzione.it - : psic816001@pec.istruzione.it – http://www.iscbramantefermignano.edu.it

Alla Dirigente Scolastica
dell'ISC "D. Bramante"
Fermignano

AUTORIZZAZIONE GENITORI CONSUMO ALIMENTI A SCUOLA
(L'autorizzazione ha validità fino al termine dell'anno scolastico)

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____
iscritto/a nella classe _____ sezione _____
della scuola:

- □ Infanzia
- □ Primaria
- □ Secondaria di I Grado

a.s. _____

AUTORIZZANO

Il proprio figlio al consumo di alimenti a scuola in occasione di momenti conviviali legati a ricorrenze, in occasione di pranzo a scuola e di uscite didattiche e viaggi d'istruzione
A tal fine dichiara, secondo il DPR 445 del 2000 con autocertificazione, che il proprio figlio non risulta affetto da alcuna patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore o che il proprio figlio è allergico o intollerante ai seguenti alimenti:
_____

SI IMPEGNANO A
rispettare il regolamento per il consumo del pasto domestico a scuola consultabile sul sito web dell'Istituto

Data, _____

FIRME I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

Padre _____

Madre_____

**** NEL CASO IN CUI IL PRESENTE MODULO SIA SOTTOSCRITTO DA UNO SOLO DEI GENITORI/TUTORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:***
Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore/tutore che esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso il presente modulo.

Data_____

Firma del dichiarante _____