



Istituto Comprensivo
Duca d'Aosta
Novara



MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE – AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

da restituire a scuola al docente coordinatore di classe

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ sez. _____

della Scuola _____

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):

- ☐ di aver preso visione della circolare "Divieto di introduzione e consumo di alimenti ad uso collettivo nella scuola"

E

- ☐ autorizzano
- ☐ non autorizzano

Codesta Istituzione a far consumare al proprio/a figlio/a alimenti, nelle occasioni previste, sempre in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare e previa verifica di fattibilità.



Istituto Comprensivo
Duca d'Aosta
Novara



Luogo e data: _____

Padre: _____ Firma _____

Madre: _____ Firma _____

*In caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

*In caso di emanazione di un provvedimento giudiziale nei confronti di un genitore, la firma non può essere accolta senza il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, se la scuola non è a conoscenza dell'emanazione di un siffatto procedimento giudiziale la responsabilità decadrà sul genitore che si è assunto il potere di firmare l'istanza in esclusiva senza il consenso dell'altro genitore.

Firma del genitore * _____