

**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "PESTALOZZI"**

Viale Seneca - Villaggio S. Agata zona A - 95121 CATANIA - Cod. Mecc. CTIC86200L

**AUTORIZZAZIONE AL CONSUMO DI CIBI E BEVANDE**

(introduzione e consumo di alimenti nella scuola o in occasione di uscite didattiche)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**       **NON AUTORIZZA** (barrare con una X la casella interessata)

il /la proprio/a figlio/a 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/a figlio/a: (barrare con una X la casella interessata)

non risulta affetto da alcuna patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore.

risulta affetto da alcuna patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore.

Catania, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del genitore

**NOTA:** ogni variazione va tempestivamente comunicata al docente e formalizzata mediante compilazione di un nuovo modello.

**LA PRESENTE DEVE ESSERE RESTITUITA, DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA E FIRMATA, ALLA DOCENTE DI CLASSE.**

---