

## AUTORIZZAZIONE GENITORI

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

Al Dirigente Scolastico  
Ai docenti di classe/sezione  
del II I.C. Comprensivo "A. De Gasperi"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ esercente la potestà genitoriale  
sull'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_  
della scuola  dell'infanzia  primaria  secondaria I grado del plesso di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA / NON AUTORIZZA**  
(cancellare la voce che non interessa)

Il/la proprio/a figlio/a al consumo di alimenti confezionati 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/la proprio/a figlio/a non risulta affetto/a da alcuna patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore.  
Con la presente autorizzazione si solleva la scuola da ogni responsabilità.

(in caso di firma di un solo esercente la potestà genitoriale)

*"Il sottoscritto, 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/comunicazione 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".*  
Aci Sant'Antonio, ...../...../.....

In fede

Firma degli/dell'esercente la potestà genitoriale

(da restituire al docente di classe)

---

## AUTORIZZAZIONE GENITORI

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

Al Dirigente Scolastico  
Ai docenti di classe/sezione  
del II I.C. Comprensivo "A. De Gasperi"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ esercente la potestà genitoriale  
sull'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_  
della scuola  dell'infanzia  primaria  secondaria I grado del plesso di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA / NON AUTORIZZA**  
(cancellare la voce che non interessa)

Il/la proprio/a figlio/a al consumo di alimenti confezionati 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/la proprio/a figlio/a non risulta affetto/a da alcuna patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore.  
Con la presente autorizzazione si solleva la scuola da ogni responsabilità.

(in caso di firma di un solo esercente la potestà genitoriale)

*"Il sottoscritto, 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/comunicazione 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".*  
Aci Sant'Antonio, ...../...../.....

In fede

Firma degli/dell'esercente la potestà genitoriale

(da restituire al docente di classe)