AUTORIZZAZIONE GENITORI

(consumo di **alimenti per intolleranze** in occasione del viaggio “I percorsi della legalità” a Palermo)

Alla Dirigente Scolastica 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 secondaria I grado del plesso di

**dichiara che il proprio/a FIGLIO/A RISULTA AFFETTO/A da patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore.**

**PERTANTO AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a al consumo al ristorante di alimenti PER INTOLLERANZA AL ……………………………. In occasione del viaggio “I percorsi della legalità” a Palermo.

IN ELENCO LA LISTA DI CIBI CHE il/la proprio/a figlio/a NON DEVE CONSUMARE:

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

.................................................................................

.................................................................................