

	ISTITUTO COMPRESIVO STATALE <i>"Paride Del Pozzo"</i> - PIMONTE (Na)	
--	--	--

MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE – AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

I sottoscritti, Sig. e Sig.ra

genitori dell'alunno/afrequentante nel corrente

anno scolastico 20__/20__ la classe Sez. della Scuola Secondaria dell'I.C.S. Paride del Pozzo di Pimonte(Na)

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):

.....

.....

.....

.....

.....

PERTANTO

- **autorizzano** / • **non autorizzano**
(cancellare l'opzione NON desiderata)

codesta Istituzione a far consumare alimenti, nelle occasioni previste, sempre in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare e previa verifica di fattibilità.
Pimonte,

Firma di entrambi i genitori

