**AUTORIZZAZIONE AL CONSUMO DI CIBI E BEVANDE**

**LIBERATORIA SOTTOSCRITTA DAI GENITORI**

Il sottoscritto ………………………………………………..………….... e la sottoscritta ……………………….…………………….......

genitori dell’alunno/a ………………………….………………………………………….. frequentante la classe / sez …….. …………………di scuola primaria/scuola dell’infanzia, siamo consapevoli che firmando la presente, autorizziamo l’Amministrazione o il suo staff a somministrare pasti, merende o qualsivoglia alimento o bevanda (non alcoolica) a nostro figlio, sollevando fin da ora la Scuola e le insegnanti da qualsiasi responsabilità od azione per l’insorgere di allergie od intolleranze alimentari.. Qualunque tipologia di allergia od intolleranza alimentare inerente a nostro/a figlio/a sarà comunicata obbligatoriamente accompagnata da relativa documentazione medica.

 Nessuna allergia od intolleranza alimentare **□**  Allergie od intolleranze alimentari **□**

 (allegare documentazione)

Data ……………… FIRMA

Padre ……………………………………

Madre ………………………………….

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