

AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA CIBO A SCUOLA E SEGNALAZIONE ALLERGIE E INTOLLERANZE

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante
 la Scuola dell'Infanzia;
 Scuola Primaria;
in classe/sez. _____
del plesso _____

consapevole delle responsabilità connesse e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARANO E ATTESTANO

- di essere pienamente a conoscenza degli ingredienti del cibo che il/la proprio/a figlio/a porterà a scuola in occasione di compleanni/colazione (scuola infanzia);
- dichiara altresì che i suddetti alimenti sono stati acquistati/prodotti nel pieno **rispetto della normativa vigente in materia di igiene e sicurezza alimentare** (HACCP), garantendo l'integrità del prodotto fino alla consegna a scuola;
- di essere a conoscenza di eventuali allergie, intolleranze o patologie alimentari del/della proprio/a figlio/a e di aver adottato ogni precauzione necessaria;
- di assumere piena responsabilità civile per qualsiasi conseguenza derivante dal consumo del cibo, portati da casa, sollevando l'Istituto Scolastico e il relativo personale da ogni responsabilità;

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 (specificare e allegare certificati medici):
- _____
- _____

- AUTORIZZANO
- NON AUTORIZZANO

la fruizione di cibi / bevande da parte del proprio figlio/a a scuola in occasioni di colazioni /compleanni per tutto il ciclo scolastico dell'alunno in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare;

SI IMPEGNANO

- a segnalare tempestivamente in segreteria e ai docenti di classe o di sezione – non appena riscontrate- eventuali intolleranze e allergie dei loro figli.



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 8 – MODENA
Viale Reiter, 81 - 41121 MODENA - Tel. 059.222373
Sito web: www.ic8modena.edu.it - C.F.: 94186010362
e-mail: moic845006@istruzione.it - moic845006@pec.istruzione.it



Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta 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.

- SÌ
- NO

DATA _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI

FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affido congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/tutore _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'Istituto Scolastico e non saranno ceduti a terzi. Il genitore/tutore ha facoltà di esercitare i propri diritti come da normativa vigente.