

**AUTORIZZAZIONE AL CONSUMO DI CIBI E BEVANDE  
LIBERATORIA SOTTOSCRITTA DAI GENITORI**

Io sottoscritto .....

genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe .....di scuola primaria, sono consapevole che firmando la presente, autorizzo l'Amministrazione o il suo staff a somministrare pasti, merende o qualsivoglia alimento o bevanda (non alcolica) a mio/a figlio/a, sollevando fin da ora la Scuola e le insegnanti da qualsiasi responsabilità per l'insorgere di allergie od intolleranze alimentari.

Qualunque tipologia di allergia od intolleranza alimentare inerente a mio/a figlio/a sarà comunicata obbligatoriamente accompagnata da relativa documentazione medica.

Nessuna allergia od intolleranza alimentare  Allergie od intolleranze alimentari   
(allegare documentazione)

Data .....

FIRMA .....

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