



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale
 Via Europa n. 2 - 20881 Bernareggio (MB)
 tel. 039/9452160 - fax 039/6901597
www.icbernareggio.it
 P.E.C.: mbic8b1009@pec.istruzione.it
segreteria@icbernareggio.it - dirigente@icbernareggio.it
 MBIC8B1009 - C.F.: 94030900156



MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE – AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

da restituire a scuola al docente di classe/sezione

I sottoscritti, Sig.....e Sig.ra.....genitori/tutori
 dell'alunno/a frequentante
 nel corrente anno scolastico la classe sez. della Scuola.....

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):

.....

SI IMPEGNANO

a comunicare tempestivamente qualunque modifica a quanto precedentemente dichiarato.

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

Codesta Istituzione a far consumare alimenti, nelle attività previste, sempre in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare.

Firma di entrambi i genitori/tutori

