Autorizzazione al consumo di alimenti di preparazione artigianale o domestica

Io sottoscritto/a .....

Genitore/tutore legale dell'alunno/a.....

AUTORIZZO/NON AUTORIZZO

(barrare la voce che non interessa)

La somministrazione di alimenti di preparazione artigianale o domestica

al minore .....

nella seguente occasione:.....

in data.....

(da compilare solo se si autorizza)

Ricordo inoltre che il minore.....

Risulta allergico/intollerante/non consuma per motivi religiosi le seguenti sostanze:.....

(solo nei casi già comunicati all'atto dell'iscrizione)

DATA CLASSE

FIRMA

(da riconsegnare al coordinatore di classe o docente prevalente)