MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Leonardo da Vinci"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1°grado
– 84062 Olevano sul Tusciano (SA) -

Codice Fiscale: 80025740657	**Sito internet:** www.icolevanost.it	**Codice.Mecc.** : SAIC86400A
Tel/Fax : 0828 612056	**E-mail:** saic86400a@istruzione.it	**Codice Autonomia**: N°109
Telefono: 0828 307691	**P.E.C.:** saic86400a@pec.istruzione.it	**Indirizzo:** Via Risorgimento

LIBERATORIA INTOLLERANZE E/O ALLERGIE ALIMENTARI

ANNO SCOLASTICO 201 /01

Il sottoscritto ..... genitore dell'alunno ..... nato a ..... il ..... frequentante la sez. ..... della Scuola dell'Infanzia plesso di .....

DICHIARA

che il proprio figlio non è affetto da alcuna intolleranza e/o allergia alimentare e, pertanto,

AUTORIZZA

il personale docente e non docente a far partecipare l'alunno a tutte le attività didattiche di manipolazione e degustazione di alimenti e/o di sostanze alimentari, eventualmente proposte nel corso dell'anno scolastico.

Olevano sul Tusciano .....

Firma

.....