



ISTITUTO COMPRENSIVO COMPLETO STATALE
 Via Manfredi, 29 – c.a.p. 26847 MALEO (LODI)
 tel. 0377/58086– fax 0377/58728 – E.mail: LOIC806002@istruzione.it; LOIC806002@pec.istruzione.it
CODICE MECCANOGRAFICO LOIC806002 **CODICE FISCALE** 82503060152
 SITO:ICCSMALEO.EDU.IT

MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE – AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

da restituire a scuola al docente coordinatore di classe/sezione

I sottoscritti, Sig.....e Sig.ra.....genitori
 dell'alunno/a frequentante nel corrente
 anno scolastico la classe sez. della Scuola dell'infanzia/ primaria /secondaria di I grado
 plesso di

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):

.....

- ⇒ di aver preso visione della circolare N. 47 del 22/11/2023

autorizzano

non autorizzano

Codesta Istituzione a far consumare alimenti, nelle occasioni previste, sempre in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare e previa verifica di fattibilità.

Firma di entrambi i genitori

