Immagine che contiene simbolo, emblema, cresta, logo

Descrizione generata automaticamente*Immagine che contiene simbolo, bandiera, logo, emblema

Descrizione generata automaticamente*****Immagine che contiene testo, Carattere, logo, simbolo

Descrizione generata automaticamente****

**Istituto Omnicomprensivo Statale “Pestalozzi”**

**Scuola dell’Infanzia a Tempo Normale - Scuola Primaria a Tempo Pieno**

**Scuola Secondaria di Primo Grado a Indirizzo Musicale**

**IPSEOA – Istituto Professionale per i Servizi di Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera**

**IP GARA – Istituto Professionale Gestione delle Acque e Risanamento Ambientale**

**Percorsi di II Livello – Istituto Professionale per i Servizi di Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.O. “PESTALOZZI”

I sottoscritti e genitori/tutori, dell’alunno/a frequentante la classe sez. di scuola:

DELL’INFANZIA **🖵** PRIMARIA **🖵**  SECOND. 1° GRADO **🖵** SECOND. 2° GRADO **🖵**

**AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO**

(**barrare con una X la casella interessata**)

Per l’ A. S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il /la proprio/a figlio/a al consumo di alimenti a scuola in occasione di momenti conviviali legati a ricorrenze o in occasione di uscite didattiche e viaggi d’istruzione.

A tal fine, dichiarano che il proprio/a figlio/a: **(barrare la casella interessata)**

non risulta affetto da patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore.

risulta affetto da patologia legata ad allergie ed intolleranze che rappresentano elementi di rischio per il minore.

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

# Catania, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

# Firma dei genitori

# 1) 2)

Il/la sottoscritto/a, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA PRESENTE DEVE ESSERE RESTITUITA, **DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA E FIRMATA**, AL DOCENTE DI SEZIONE (Scuola dell’Infanzia) E AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE (Scuola Primaria – Secondaria 1° grado – Secondaria 2° grado) ED INSERITA NEL REGISTRO DI CLASSE.