

Autorizzazione al Consumo di Cibi Confezionati

Oggetto: Autorizzazione per la somministrazione e il consumo di alimenti confezionati in ambito scolastico

I sottoscritti _____

padre/madre/tutore dell'alunno/a _____ frequentante

la classe _____ sez. _____ presso la scuola _____

DICHIARANO

- **Di essere consapevoli** che, in occasione di momenti di condivisione o festività, verranno offerti agli alunni esclusivamente **alimenti confezionati di tipo industriale**, integri, muniti di etichetta con elenco ingredienti e data di scadenza.
- **Di autorizzare** nostro figlio/a a consumare tali alimenti all'interno dei locali scolastici.

SITUAZIONE ALIMENTARE (Barrare la voce d'interesse)

Il genitore dichiara che il minore:

- ☐ **NON presenta** alcuna forma di allergia o intolleranza alimentare e può consumare qualsiasi tipo di alimento confezionato.
- ☐ **PRESENTA** le seguenti allergie o intolleranze alimentari (specificare con precisione):

- ☐ **SEGUE** un regime alimentare specifico per motivi etici, religiosi o personali (specificare):

Luogo e data: _____

Firma dei genitori/tutori: _____