



**ISTITUTO COMPRENSIVO PALATA RICCIARDI**

Via Kennedy, 3 – 86037 PALATA (CB) tel.

0875/975019 - fax 0875/975824

C.F. 91055110703 – COD. MECC. CBIC85300Q

e-mail [cbic85300q@istruzione.it](mailto:cbic85300q@istruzione.it) / [cbic85300q@pec.istruzione.it](mailto:cbic85300q@pec.istruzione.it)

[www.comprendivopalata.edu.it](http://www.comprendivopalata.edu.it)



**Autorizzazione liberatoria intolleranze/allergie alimentari**

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) .....

genitore dello studente/essa .....

(oppure)

esercente la potestà genitoriale sullo studente nato/a a..... il

...../...../..... e residente a ..... in Via

....., che frequenta la  scuola infanzia  scuola primaria

scuola secondaria di I grado classe ... sez ... dell'Istituto Comprensivo Ricciardi Palata

plesso di  Palata  Castelmauro  Guardialfiera  Montefalcone nel Sannio

Montecilfone

dichiara

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):*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Con la presente autorizzano codesto Istituto Scolastico a far consumare alimenti, nelle occasioni previste, sempre in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare e previa verifica di fattibilità.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dei genitori



**ISTITUTO COMPRENSIVO PALATA RICCIARDI**

**Via Kennedy, 3 – 86037 PALATA (CB)** tel.

0875/975019 - fax 0875/975824

C.F. 91055110703 – COD. MECC. CBIC85300Q

e-mail [cbic85300q@istruzione.it](mailto:cbic85300q@istruzione.it) / [cbic85300q@pec.istruzione.it](mailto:cbic85300q@pec.istruzione.it)

[www.comprendivopalata.edu.it](http://www.comprendivopalata.edu.it)



**Obbligatorio in caso di firma di un solo genitore**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_