Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "G.Renda"
Polistena (RC)

MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE – AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

(*da restituire a scuola al docente coordinatore di classe*)

I sottoscritti Sig..... e Sig.ra .....,

genitori dell'alunno/a.....

frequentante nel corrente anno scolastico 2025/2026 la classe ..... sez. ..... di codesto Istituto

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):

.....

.....

Inoltre, dichiarano che il/la proprio/a figlio/a non ha intolleranze/allergie riconducibili alla manipolazione del cibo (in caso di intolleranze barrare non).

☐ di aver preso visione della circolare n. 12 del 10/09/2025 Prot.n. 0006488

☐ **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.

Le dichiarazioni sopra richiamate sono state rese ai sensi del DPR 445/2000.

Polistena, _____

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genetoriale

_____ _____

(MADRE/TUTORE) *(PADRE/TUTORE)*

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, e si 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.

**** La mancata spunta della casella di autorizzazione equivale a NON AUTORIZZAZIONE***

L'Istituto tratterà i dati personali, sensibili e/o giudiziari in conformità alla informativa ***ex art. 13 regolamento europeo 2016/679****. Già firmata dagli scriventi per le finalità obbligatorie indicate e necessarie per il proseguimento del rapporto con l'Istituto e limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.*