ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

 AI DOCENTI DELL’ALUNNO/A

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

**AUTORIZZAZIONE ALIMENTI**

IL/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ] AUTORIZZA [ ] NON AUTORIZZA

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle feste di compleanno ed altre ricorrenze analoghe, secondo le modalità previste dal Regolamento della Scuola (Titolo V art. 9)

A TALE SCOPO DICHIARA

che il proprio/a figlio/a

[ ] può consumare qualsiasi alimento

[ ] non può consumare i seguenti alimenti:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

[ ] può consumare qualsiasi bevanda analcolica

[ ] non può consumare le seguenti bevande analcoliche:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_