

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CUORGNÈ'**

Via XXIV Maggio, 3 10082 Cuornè (TO) – C.M.: TOIC8CC00P

C.F.: 92523310016 - Tel. 0124.65 72 59

e-mail: [toic8cc00p@istruzione.it](mailto:toic8cc00p@istruzione.it) – [toic8cc00p@pec.istruzione.it](mailto:toic8cc00p@pec.istruzione.it)

**AUTORIZZAZIONE CONSUMO ALIMENTI A SCUOLA**

**SCUOLA DELL'INFANZIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

- Mio/a figlio/a a consumare cibi e bevande confezionati durante lo spuntino di mezza mattina (biscotto, cracker ..... ) e durante le feste (compleanni, Natale,...).

Dichiaro, inoltre, che mio/a figlio/a

NON PRESENTA alcuna intolleranza / allergia alimentare

PRESENTA le seguenti intolleranze/allergie alimentari: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ come da certificato medico allegato.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**RICONSEGNARE IL MODULO PIEGATO E PINZATO OPPURE IN BUSTA CHIUSA**