

AUTORIZZAZIONE AL CONSUMO DI ALIMENTI

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

l'Istituto Angelo Braschi a far consumare alimenti al/alla proprio/a figlio/a nelle occasioni previste, sempre nel rispetto delle norme vigenti in materia di sicurezza alimentare e previa verifica di fattibilità.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione delle disposizioni relative al consumo di alimenti nelle classi e, in particolare, dei divieti e delle condizioni previste per gli alimenti confezionati.

FIRME DEI GENITORI

Firma Genitore 1

Firma Genitore 2

In caso di firma di un solo genitore, il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi della normativa vigente, e 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 di un solo Genitore

Data ____ / ____ / ____