

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGRAMMA

“FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE”

CON CONTESTUALE COMUNICAZIONE DI EVENTUALI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE

I sottoscritti Sig. e Sig.ra.....
genitori dell'alunno/a..... classe.....
sez....., in riferimento al progetto “Frutta e verdura nelle scuole” cui la Scuola Primaria dell’I.C.
“TOMMASO AIELLO” aderisce nell’a.s. in corso

AUTORIZZANO

- il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto “FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE”

DICHIARANO

- che il proprio/a figlio/a **non** presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il/la 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 o intolleranze)

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

- Non è gradita la seguente tipologia di frutta _____

Bagheria (PA),

Firme,