

	ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "GUIDO DA BIANDRATE" 28061 BIANDRATE (Novara) - Via Roma 65 cod. fisc.80014690038 - tel 0321/83131 – fax 0321/838975 email: noic81400t@istruzione.it - emailpec: noic81400t@pec.istruzione.it sito web: www.icbiandrate.edu.it	MOD. 1 Autorizzazione consumocibi e bevande in occasione di eventi in orario scolastico
	Autorizzazione al consumo di cibi e bevande	Data

LIBERATORIA SOTTOSCRITTA DAI GENITORI

Il sottoscritto

genitore dell'alunno.....

Frequentante la classe / sez..... di scuola primaria/infanzia/secondaria di primo grado

Autorizza / NON autorizza (barrare la voce interessata)

a consumare cibi e bevande confezionati che non provengono dalla mensa, in occasione della festa di fine anno del

_____ nel plesso di _____

Si segnala la seguente allergia e intolleranza _____

data..... firma

NOTA: ogni variazione va tempestivamente comunicata al docente e formalizzata mediante compilazione di nuovo modello.

✂

	ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "GUIDO DA BIANDRATE" 28061 BIANDRATE (Novara) - Via Roma 65 cod. fisc.80014690038 - tel 0321/83131 – fax 0321/838975 email: noic81400t@istruzione.it - emailpec: noic81400t@pec.istruzione.it sito web: www.icbiandrate.edu.it	MOD. 1 Autorizzazione consumo cibie bevande In occasione di eventi In orario scolastico
	Autorizzazione al consumo di cibi e bevande	Data

LIBERATORIA SOTTOSCRITTA DAI GENITORI

Il sottoscritto

genitore dell'alunno.....

Frequentante la classe / sez di scuola primaria/infanzia/secondaria di primo grado

Autorizza / NON autorizza (barrare la voce interessata)

a consumare cibi e bevande confezionati che non provengono dalla mensa, in occasione della festa di fine anno

del _____ nel plesso di _____

Si segnala la seguente allergia _____ dichiara di aver preso visione della lista del cibo e bevande disponibili nel plesso

data..... firma

NOTA: ogni variazione va tempestivamente comunicata al docente e formalizzata mediante compilazione di nuovo modello.