Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "N. SAURO"
Via N. Sauro,135 20861 Brugherio (MB) Tel 039/2873466 –
Fax 039/2873478 - C.F.94581320150- Cod.mecc..MBIC8AL00P
email: mbic8al00p@istruzione.it - pec: mbic8al00p@pec.istruzione.it
sito web: http://www.icsauro-brugherio.edu.it

Circ. N. 51 **Brugherio 8 ottobre 2024**

Ai genitori dei plessi Grimm,Rodari, Corridoni e Fortis
ai docenti dell'Istituto N.Sauro

p.c. al DSGA, al personale ATA
al Sito Web - agli Atti

Oggetto: modulo intolleranze feste d'autunno.

Si comunica che, durante gli eventi in oggetto, saranno distribuite le caldarroste e/o i biscotti; per una maggiore sicurezza si chiede ai genitori di compilare il modulo allegato e di consegnarlo ai **docenti entro martedì 15 ottobre.**

In caso di maltempo ogni plesso darà indicazioni specifiche sullo svolgimento della festa.

Nei prossimi giorni seguirà una locandina specifica.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Annamaria Sicilia

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Firmato da:
ANNAMARIA SICILIA
08/10/2024 11:39:07

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "N. SAURO"
Via N. Sauro,135 20861 Brugherio (MB) Tel 039/2873466 –
Fax 039/2873478 - C.F.94581320150- Cod.mecc..MBIC8AL00P
email: mbic8al00p@istruzione.it - pec: mbic8al00p@pec.istruzione.it
sito web: http://www.icsauro-brugherio.edu.it

MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE
AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

I sottoscritti …… genitori dell'alunno/a ……..…….frequentante nel corrente a. s. la classe……sez……del plesso……..

DICHIARANO

- che il proprio/a figlio/a non presenta alcuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il proprio/a figlio/a presenta la seguente forma di allergia e/o intolleranza alimentare (indicare a stampatello le allergie e in caso di cibi intolleranti specificare ciò che si può mangiare in alternativa):
  ……
  ……
  ……
  ……
- di autorizzare ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 il presente Istituto Scolastico al trattamento dei dati personali e sensibili (per dati sensibili si intende i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone) nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione;
- di autorizzare codesto Istituto Scolastico a far consumare alimenti, nelle occasioni previste, sempre in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare e previa verifica di fattibilità.

Nel caso in cui sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori, chi firma il modulo si assume la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) e si assume la responsabilità di aver informato e ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 e 337 del codice civile.

Brugherio, lì ……

Firma * padre/madre/ tutore legale _____

*In caso di unica firma il/ la sottoscritto/a_____

dichiara di aver informato di quanto indicato nella comunicazione anche l'altro genitore

Firma_____