

**AUTORIZZAZIONE AL CONSUMO DI FRUTTA E VERDURA A SCUOLA**  
**PROGETTO "FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE"**  
**LIBERATORIA SOTTOSCRITTA DAI GENITORI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ / sez \_\_\_\_\_ di scuola primaria, sono  
consapevole che firmando la presente, autorizzo il docente o il suo staff a  
somministrare la frutta prevista dal progetto "Frutta e verdura nelle scuole" a  
mio figlio/a, sollevando fin da ora la scuola e le insegnanti da qualsiasi  
responsabilità od azione per l'insorgere di allergie od intolleranze alimentari.  
Qualunque tipologia di allergia od intolleranza alimentare inerente a mio/a  
figlio/a sarà comunicata alla docente coordinatrice di classe per iscritto.

- Nessuna allergia od intolleranza alimentare
- Allergie od intolleranze alimentari. Indicare quali: \_\_\_\_\_

Data .....

FIRMA di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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