

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE CONSUMO PASTO DOMESTICO A SCUOLA

La/Il sottoscritto/a _____
nata/o a _____
il _____
residente a _____
in via/piazza _____
tel. _____
indirizzo e-mail _____

e

la/il sottoscritto/a* _____
nata/o a _____
il _____
residente a _____
in via/piazza _____
tel. _____
indirizzo e-mail _____

genitori dell'alunna/o _____
nata/o a _____
il _____
e iscritta/o per l'anno scolastico 20__/20__ alla sezione/classe _____ della Scuola _____
(*indicare ordine di scuola*) del Plesso _____

CHIEDONO

per l'a. s. 20__/20__ di usufruire del consumo del pasto domestico a scuola

DICHIARANO

di aver preso visione del *Regolamento sul consumo del pasto domestico a scuola* pubblicato sul sito istituzionale e nell'Area Riservata del Registro Elettronico

SI IMPEGNANO E DICHIARANO

- a) di rispettare in ogni sua parte il Regolamento per la fruizione del pasto domestico deliberato dal Consiglio d'Istituto (delibera n. ____ del _____) e di attenersi a quanto dallo stesso sancito;
- b) di assumersi la competenza e la responsabilità della preparazione, del trasporto e della conservabilità dei cibi, come pure del loro apporto nutrizionale;
- c) di essere consapevoli che il Dirigente scolastico può revocare tale permesso alla fruizione del pasto domestico nei locali refezione;
- d) di aver adeguatamente istruito il proprio figlio/a a non fare assaggiare il proprio pasto domestico ai compagni, evitando scambi di cibi

Inoltre, in ottemperanza a quanto stabilito dal suddetto *Regolamento*, con la presente

ESONERANO

da ogni responsabilità l'Istituzione Scolastica, il personale docente e ATA presenti nel momento della refezione in caso di comportamenti scorretti della/del propria/o figlia/o durante il consumo del pasto domestico a mensa, i quali per la loro istantaneità e imprevedibilità non possono essere previsti e dunque evitabili;

da ogni responsabilità l'Istituzione Scolastica, il personale docente e ATA presenti nel momento della refezione assumendola in proprio per il cibo confezionato a casa, portato a scuola e consumato dalla/dal propria/o figlia/o nel tempo adibito a mensa.

Si allega fotocopia di documento d'identità personale, in corso di validità, di entrambi i genitori.

Si allega dichiarazione, con incluso certificato medico, di eventuali allergie e/o intolleranze alimentari della/del propria/o figlia/o .

N.B. la presente attestazione è valida esclusivamente per l'intero anno scolastico di riferimento.

Luogo e data, _____

Firme di entrambi i genitori

Genitore 1 /Tutore _____

Genitore 2/Tutore _____

*** Si ricorda che è necessario la firma di entrambi i genitori anche se separati; laddove uno dei genitori sia irreperibile si prega di sottoscrivere la seguente dichiarazione:**

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservazione 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
