

## MODULO AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

da restituire a Scuola al Docente Coordinatore di classe/sezione

I sottoscritti, Sig. \_\_\_\_\_ e Sig.<sup>ra</sup> \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante nel corrente  
anno scolastico la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

che in occasione di:

---

---

---

che si terrà in data \_\_\_\_\_

**autorizzano**       **non autorizzano**

Codesta Istituzione a far consumare alimenti, nelle occasioni previste, sempre in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare e previa verifica di fattibilità.

Con la presente garantiscono la propria presenza e sollevano la scuola da ogni responsabilità connessa al consumo degli alimenti previsti durante l'evento.

Questa autorizzazione ha validità esclusivamente per l'occasione e la data suindicate.

Firma di entrambi i genitori

---

---