

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO

"Madre Teresa di Calcutta"

Cod. Fisc. 93007720639 – Cod. Scuola NAEE32300A – Codice Univoco Uff. UFDMMFG

Dichiarazione presenza di allergie e autorizzazione uscite previste dal PTOF

Il/La sottoscritto/a

.....
in qualità di ☐ Genitore ☐ Soggetto che esercita la potestà genitoriale
documento di identità: n°.....
rilasciato da.....

e

Il/La sottoscritto/a

.....
in qualità di ☐ Genitore ☐ Soggetto che esercita la
potestà genitoriale
documento di identità: n°.....
rilasciato da.....

DICHIARANO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 455, di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa;
- che i recapiti telefonici cui fare riferimento in caso di comunicazioni di emergenza (*reperibilità*) sono:
 - n. telefono mamma: papà.....
 - n. telefono altro: altro.....

- che il proprio figlio/a è:

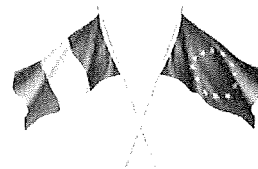
o Allergico/a - intollerante ai seguenti
alimenti.....

o Allergico/a alle seguenti sostanze
.....

o Non allergico/a.

Madre

Padre



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO

“Madre Teresa di Calcutta”

Cod. Fisc. 93007720639 – Cod. Scuola NAEE32300A – Codice Univoco Uff. **UFDMFG**

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a ad uscire dall’Istituto Scolastico per l’espletamento di attività laboratoriali e/o uscite didattiche sul territorio, previste nel “PTOF”.

Madre

Padre

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore.....