



Regione Siciliana

Assessorato P.I.









Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. ROGASI"

97016 - Pozzallo (RG) - C.so V. Veneto, 36 - Tel: 0932/953147 - Fax: 0932/1838724 e-mail: rgic81800t@istruzione.it; pec: rgic81800t@pec.istruzione.it; sito. www.istitutorogasi.it

C.M.: RGIC81800T - C.F.: 90012130887

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. "Rogasi"

di Pozzallo

l sottoscritti	(padre)		(madre)
	toscritti(padre) itori/tutori dell'alunno/a		
della scu			
AUTOR	IZZANO (barrare con una X		AUTORIZZANO essa)
o in occasione di uscite didatti A tal fine dichiara che il/la pro intolleranze alimentari che rap Dichiarano, inoltre, che la	che e viaggi di istruzio oprio/a figlio/a non ris opresentino elemento a presente autorizz aria di I grado (a per iscritto agli insegn	one. ulta affetto/a da a di rischio per il m cazione è valida d eccezione di	momenti conviviali legati a ricorrenze alcuna patologia legata ad allergie e/o inore. a per l'intero ciclo della scuola sopraggiunti motivi che verranno
Data Il sottoscritto, <b>data l'impossi</b>	Firm Firma bilità di ottenere la fir	della madre/tuto ma congiunta di e	rere:entrambi i genitori, consapevole delle n corrispondenti a verità, ai sensi del

DPR 445/2000, DICHIARA di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

> Il genitore unico firmatario: (da restituire in duplice copia al docente coordinatore di classe)