

Oggetto: **AUTORIZZAZIONE INGRESSO VIVANDE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, genitore/tutor  
dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez.  
\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

alla S.V. di poter portare vivande confezionate singolarmente o di provenienza certa (non preparate in casa)

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

Per festeggiare, in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- compleanno  
 onomastico  
 altro \_\_\_\_\_

Garantisce di essersi informata presso i docenti di eventuali intolleranze/allergie e di aver adeguato la scelta delle vivande.

Si solleva l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità.

Monopoli, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Da compilare a cura dell'Amministrazione

- Si autorizza  
 Non si autorizza

\_\_\_\_\_