Istituto Comprensivo Statale di Francavilla di
Sicilia Via Napoli, 2 – Francavilla di Sicilia (Me)
Tel. 0942 462560 c.f.96005620834 – c.u.UFAL7M
www.icfrancavilla.edu.it
meic835003@istruzione.it –meic835003@pec.istruzione.it

LIBERATORIA PER LA FRUIZIONE DEL PASTO FORNITO DAI GENITORI

I sottoscritti _____, genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe/sezione _____ del plesso scolastico di _____

CHIEDONO

l'autorizzazione alla consumazione del pasto fornito dai genitori presso i locali scolastici per l'intero periodo di sospensione del servizio mensa comunale da parte degli Enti Locali

DICHIARANO

- di aver preso visione e di accettare integralmente il "Regolamento per il consumo del pasto fornito dai genitori in assenza temporanea del servizio di mensa scolastica nei plessi dell'istituto comprensivo Francavilla di Sicilia **";**
- di essere pienamente consapevoli che la preparazione, il trasporto, la qualità, la sicurezza igienico-sanitaria e la conservazione degli alimenti forniti al proprio/a figlio/a sono sotto la responsabilità esclusiva della famiglia;

- di sollevare l'Istituzione scolastica, il Dirigente Scolastico e il personale tutto da ogni responsabilità per eventuali danni, malesseri, reazioni allergiche o problemi derivanti dal consumo degli alimenti portati da casa;

- di impegnarsi a fornire al proprio/a figlio/a un pasto adeguato, non deperibile e conforme alle indicazioni del regolamento;

- di impegnarsi a educare il/la minore a non scambiare cibi con altri alunni;

- di sollevare l'Istituto Scolastico da ogni responsabilità derivante da eventuali allergie, intolleranze o condizioni sanitarie rilevanti del/la proprio/a figlio/a;

- di essere consapevoli che la scuola non può riscaldare, refrigerare, manipolare o aprire i contenitori degli alimenti portati da casa.

AUTORIZZANO

il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente richiesta.

Data: _____

Firma dei genitori/tutori _____

Si allega copia dei documenti d'identità.

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 in osservanza 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.

Data _____Firma del genitore_____