

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Francavilla di Sicilia

Progetto "latte nelle scuole" a.s. 2025/2026

Autorizzazione partecipazione e consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscrittoe la sottoscritta..... genitori/tutori
dell'alunno/a della classe sezione..... della scuola
primaria del plesso di

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a prendere parte al progetto "Latte nelle scuole". Inoltre, consapevoli che chiunque rilascia
dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli
effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità che il/la proprio/a figlio/a

- ☐ non è affetto da allergie al lattosio o derivati
- ☐ è affetto da allergie al lattosio o derivati
- ☐ non è affetto da intolleranze al lattosio o derivati
- ☐ è affetto da intolleranze al lattosio o derivati

ACCONSENTONO

ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al
trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui alle informative allegate, ivi inclusi
quelli considerati come categorie particolari di dati.

Data e luogo.....

Firma dei genitori(madre) (padre)

In caso di firma di un solo genitore

Io sottoscritto consapevole delle conseguenze
amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000,
dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta 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 e luogo.....

Firma del genitore