

AUTODICHIARAZIONE

Progetto "Frutta e verdure nelle scuole"

I sottoscritti _____,
genitori/tutori dell'alunno/a _____
frequentante la scuola primaria, classe _____ sez. _____ Plesso _____

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità, che il proprio figlio/a

☐ È AFFETTO DA ALLERGIA/INTOLLERANZA

☐ NON È AFFETTO DA ALLERGIA/INTOLLERANZA

Goito, lì _____

Firma genitori/tutori _____,

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 dichiarazione 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/tutore
