



*Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca*

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE 4° CIRCOLO**

*Via Spiniello - 80011 ACERRA (Napoli)*

CF. 93025710638 - Tel/Fax 081.5203566 - e mail [naee34400b@istruzione.it](mailto:naee34400b@istruzione.it)

Web [www.acerra4.edu.it](http://www.acerra4.edu.it)

**Oggetto: Autorizzazione a partecipare al progetti d'Istituto "Frutta e verdura nelle scuole"**

I sottoscritti.....  
Genitori dell'alunno/a..... che nel  
corso dell'anno scolastico 2020/2021 frequenta la classe.....Sez.....del Plesso....  
.....

**AUTORIZZANO**

Il proprio figlio a partecipare al Progetto "Frutta e verdura nelle scuole"

I sottoscritti sono consapevoli che  
nell'ambito del progetto gli alunni riceveranno frutta e verdura a scuola sia intera  
(fresca o essiccata) che sotto forma di succo, spremuta e frullata.

DICHIARANO che il proprio figlio/a

- Non presenta nessuna allergia alimentare
- Risulta essere allergico ed intollerante ai seguenti alimenti.....  
.....

Si solleva la scuola da qualsiasi responsabilità per allergie ed intolleranze non conosciute.

Acerra, li.....

FIRMA DEI GENITORI