



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO GUICCIARDINI**

*Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di primo grado*

*via Reginaldo Giuliani, n. 180 - 50141 Firenze*

*Tel. 055 411738 - fax 055 417086 - e-mail [FIIC85800C@istruzione.it](mailto:FIIC85800C@istruzione.it) - C. F. 94202740489*

*Peo: [FIIC85800C@istruzione.it](mailto:FIIC85800C@istruzione.it) – Pec: [FIIC85800C@pec.istruzione.it](mailto:FIIC85800C@pec.istruzione.it) - sito web: [icguicciardini.edu.it](http://icguicciardini.edu.it)*

**MODULO 1 DI AUTORIZZAZIONE PER IL CONSUMO DI ALIMENTI  
DURANTE EVENTI SCOLASTICI**

*Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Guicciardini*

*Plesso.....*

*Oggetto: Autorizzazione al consumo di alimenti durante eventi scolastici - A.S. 2024/2025*

Noi sottoscritti/e:

1. \_\_\_\_\_ (Genitore/tutore)

2. \_\_\_\_\_ (Genitore/tutore)

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il // \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado  
dell'Istituto Guicciardini

**AUTORIZZIAMO/NON AUTORIZZIAMO**

il/la proprio/a figlio/a al consumo di alimenti durante eventi scolastici, laboratori, uscite didattiche o feste organizzate dall'istituto, consapevoli che:

- Gli alimenti saranno acquistati e forniti in conformità alle normative vigenti (Regolamento CE n. 852/2004) e saranno confezionati con etichetta completa di ingredienti e data di scadenza.
- Eventuali intolleranze o allergie sono state segnalate e sono note al personale docente.

*DICHIARIAMO*

che nostro/a figlio/a:

NON presenta allergie o intolleranze alimentari.

Presenta le seguenti allergie o intolleranze alimentari:

\_\_\_\_\_

*Firma del Genitore* \_\_\_\_\_

*Firma del Genitore* \_\_\_\_\_

*Data* \_\_\_\_\_



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO GUICCIARDINI**

*Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di primo grado*

*via Reginaldo Giuliani, n. 180 - 50141 Firenze*

*Tel. 055 411738 - fax 055 417086 - e-mail [FIIC85800C@istruzione.it](mailto:FIIC85800C@istruzione.it) - C. F. 94202740489*

*Peo: [FIIC85800C@istruzione.it](mailto:FIIC85800C@istruzione.it) – Pec: [FIIC85800C@pec.istruzione.it](mailto:FIIC85800C@pec.istruzione.it) - sito web: [icguicciardini.edu.it](http://icguicciardini.edu.it)*

**MODULO 2 DI DICHIARAZIONE PER L'INTRODUZIONE DI ALIMENTI A SCUOLA**

*Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Guicciardini  
Plesso.....*

*Oggetto: Dichiarazione per l'introduzione di alimenti a scuola - A.S. 2024/2025*

Noi sottoscritti/e:

1. \_\_\_\_\_ (Genitore)
2. \_\_\_\_\_ (Genitore)

Genitori/Esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il // \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado dell'Istituto \_\_\_\_\_

**DICHIARIAMO**

che gli alimenti che intendiamo fornire alla scuola per occasioni autorizzate provengono da esercizi commerciali regolari e sono confezionati e sigillati, conformemente a quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento CE n. 852/2004).

Informazioni sul prodotto/i alimentare/i:

Nome del/i prodotto/i:

---

Provenienza (negozi e indirizzo):

---

Ingredienti principali:

---

Data di scadenza:

---

*Firma del Genitore* \_\_\_\_\_

*Firma del Genitore* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_