

Io sottoscritto/a _____gnitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____sez. ____ considerato che i docenti della classe frequentata da nostro/a figlio/a
hanno assicurato l'adesione al Programma comunitario "FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE" approvato
dagli OO.CC. della Scuola, esprimo il consenso per il consumo di frutta e verdura da parte di nostro/a
figlio/a e dichiaro che lo/a stesso/a non è interessato/a da allergie e/o intolleranza.

FIRMA

Io sottoscritto/a _____gnitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____sez. ____ considerato che i docenti della classe frequentata da nostro/a figlio/a
hanno assicurato l'adesione al Programma comunitario "FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE" approvato
dagli OO.CC. della Scuola, esprimo il consenso per il consumo di frutta e verdura da parte di nostro/a
figlio/a e dichiaro che lo/a stesso/a non è interessato/a da allergie e/o intolleranza.

FIRMA

Io sottoscritto/a _____gnitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____sez. ____ considerato che i docenti della classe frequentata da nostro/a figlio/a
hanno assicurato l'adesione al Programma comunitario "FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE" approvato
dagli OO.CC. della Scuola, esprimo il consenso per il consumo di frutta e verdura da parte di nostro/a
figlio/a e dichiaro che lo/a stesso/a non è interessato/a da allergie e/o intolleranza.

FIRMA

Io sottoscritto/a _____gnitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____sez. ____ considerato che i docenti della classe frequentata da nostro/a figlio/a
hanno assicurato l'adesione al Programma comunitario "FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE" approvato
dagli OO.CC. della Scuola, esprimo il consenso per il consumo di frutta e verdura da parte di nostro/a
figlio/a e dichiaro che lo/a stesso/a non è interessato/a da allergie e/o intolleranza.

FIRMA

Io sottoscritto/a _____gnitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____sez. ____ considerato che i docenti della classe frequentata da nostro/a figlio/a
hanno assicurato l'adesione al Programma comunitario "FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE" approvato
dagli OO.CC. della Scuola, esprimo il consenso per il consumo di frutta e verdura da parte di nostro/a
figlio/a e dichiaro che lo/a stesso/a non è interessato/a da allergie e/o intolleranza.

FIRMA