

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SQUILLACE**

***Scuola dell’Infanzia - Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado con Indirizzo***

***Musicale Via Damiano Assanti, n. 15 – 88069 Squillace***

***(CZ) - Tel. E fax: 0961 912049/912034***

***- email: czic87200x@istruzione.it - pec: czic87200x@pec.istruzione.it -***

***C.M. CZIC87200X - c.f. 97069210793 - Sito Web* www.scuolesquillace.edu.it**

**Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione al progetto Ferrovia promosso dal Dopolavoro Ferroviario e organizzati dal Comune di Amaroni**

 I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico la classe V del plesso di Amaroni,

**AUTORIZZANO / NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto Ferrovia che si terrà il giorno 03/05/2024 con il seguente programma:

Ore 8.30 Partenza da Amaroni

Ore 9.00 Arrivo a CZ Lido e visita dell’Ufficio Movimento Stazione

Ore 9.34 Partenza in treno per Roccella Jonica e ritorno a Catanzaro Lido per le 12.27

Ore 12.35 Trasferimento all’Officina Nazionale Mezzi d’Opera

Ore 13.00 pranzo presso la mensa aziendale

Ore 14.30 Arrivo ad Amaroni

**DICHIARANO**

(Barrare la parte del modulo che interessa)

1) che il proprio figlio è affetto da:

 Intolleranza alimentare

 Allergia alimentare

 Malattia metabolica (diabete, celiachia, fenilchetonuria, ecc.)

 Obesità - sovrappeso

 Gastrite,

 …..................................

2) che il proprio figlio/a non è affetto da intolleranze o allergie alimentari

3) che il proprio figlio per motivi etici o religiosi non può assumere:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

( Nota importante : il mancato consenso inficia la possibilità di proseguire nella pratica)

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_