Al Dirigente Scolastico

del IC ROSSANO 2

CORIGLIANO-ROSSANO (CS)

# Oggetto: DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI ED EVENTUALI PATOLOGIE MEDICHE

# *Da restituire al docente coordinatore di classe/sezione*

I sottoscritti ............................................................................ e ............................................................................

genitori dell'alunn...................................................................................................................................................

# DICHIARANO

che nostro/a figlio/a frequentante la classe \_ \_ PLESSO

* **non è affetto**/a da allergie o intolleranze alimentari
* **è affetto**/a da intolleranza alimentare (**specificare quale**) **……………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

* **è affetto**/a da allergia alimentare (**specificare quale**) **………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

# eventuali patologie mediche (specificare quale) …………………………………………………………………….…..……..

**…………………………………………………………………………..……….……………………………………………………………………..**

# ◻ altro……………………………………………………………………………………………………………..……….……………………………

**□ AUTORIZZANO**

**□ NON AUTORIZZANO**

l’Istituto a far consumare alimenti, nelle occasioni previste, sempre in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare e previa verifica di fattibilità.

La presente dichiarazione ha validità per l’intera attività. Per ogni variazione sarà cura del dichiarante darne tempestiva comunicazione scritta alla scuola.

# Firma di entrambi i genitori

………………………………………..

# ………………………………………..

**In caso di dichiarazione resa da un solo genitore:**

Il/La sottoscritto/a, ,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all’artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

# Corigliano-Rossano, li /\_ / 2024

# Firma di un genitore

………………………………………..