UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SANT'ELIA FIUMERAPIDO

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI PRIMOGRADO

C.F. 90032250608 – Cod.Mecc. FRIC857001 - C.U.U. UFZX3 E-mail: fric857001@istruzione.it - fric857001@pec.istruzione.it
Sito web: - https://www.icsantelia.edu.it/ - Sede Legale: Via IV Novembre snc – 03049 - SANT'ELIA FIUMERAPIDO (FR) – tel. 0776350200

DICHIARAZIONE ALLERGIE /INTOLLERANZE ALIMENTARI

Io sottoscritto/a ……. dichiaro sotto la mia responsabilità che mio /a figlio /a ……. ❑ non è affetto/a da allergie o intolleranze alimentari ❑ è affetto/a da allergie o intolleranze alimentari (specificare quale): ……... .

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori". La presente dichiarazione ha validità per l'intero ciclo scolastico (infanzia, primaria, secondaria). Per ogni variazione sarà cura del dichiarante darne tempestiva comunicazione scritta alla scuola.

Si allega certificazione medica.

S. Elia Fiumerapido, ……

Firma:_____ _____

Madre Padre