



ISTITUTO COMPRENSIVO SANTO STEFANO DI CAMASTRA



Via Libertà 1, 98077 Santo Stefano di Camastra (ME)
PEO meic856004@istruzione.it PEC meic856004@pec.istruzione.it
CF 93002950835 tel +39 0921 331210 CU UFUZUV
www.icsantostefanodicamastra.edu.it

Allegato Circolare n. 29

AL DIRIGENTE SCOLASTICO IC SANTO STEFANO DI CAMASTRA

Modulo Comunicazione intolleranze o allergie alimentari

Nome e cognome dei genitori

Nome e cognome alunno		
Data di nascita alunno		
Residenza		
Plesso e classe frequentata		
I Genitori		
	соми	INICANO
i seguenti numeri telefonici, d sempre raggiungibili:	a utilizzare in caso	di necessità e garantiscono che tali recapiti sono attivi e
RECAPITO PADRE		
RECAPITO MADRE		
ALTRO		
scuola deve essere informata a	soffre di allergie o i ze alimentari o part i fini dell'organizza:	ntolleranze alimentari cicolari patologie e/o problematiche di salute delle quali la zione del servizio in sicurezza o particolari progetti che a particolari elementi, oppure il soggiorno in determinate
(Luogo e data) Firme congiunte dei genitori esercenti la		ori/affidatari

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si 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 comunicazione va consegnata brevi manu al coordinatore di classe.