

DICHIARAZIONE DEI GENITORI INTOLLERANZE E ALLERGIE

USCITE DIDATTICHE - VISITE GUIDATE - VIAGGI DI ISTRUZIONE- MENSA SCOLASTICA

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ ordine di scuola _____
plesso di _____

La sottoscritta _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ ordine di scuola _____
plesso di _____

VISTO L'AVVISO INERENTE

☐ uscita didattica ☐ visita guidata ☐ viaggio di istruzione ☐ mensa scolastica
del giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
presso _____

DICHIARANO CHE IL PROPRIO FIGLIO/A

☐ è intollerante ☐ è allergico/a ☐ non ha alcuna intolleranza o allergia

Indicare di seguito i cibi a cui si è intolleranti o allergici _____

Indicare di seguito i cibi alternativi _____

Nota: 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.

Firma dei genitori

Data _____

(firma di entrambi i genitori)