

Oggetto: DICHIARAZIONE EVENTUALI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI.

I SOTTOSCRITTI

Madre/tutore: _____ (cognome/nome) nata/o a

_____ il ____/____/_____, residente a _____

() in via/vico/p.zza _____ n. ____

Padre/tutore: _____ (cognome/nome) nata/o a

_____ il ____/____/_____, residente a _____

() in via/vico/p.zza _____ n. ____

In qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____ (cognome/nome) nata/o a

_____ il ____/____/_____, residente a _____

() in via/vico/p.zza _____ n. ____, iscritto alla classe _____, della

Scuola Primaria Maria Lai di Neoneli – Istituto Comprensivo di Samugheo

COMUNICANO CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

☐ È affetto dalla/e seguente/i forma/e di allergia e/o intolleranza:

☐ Non è affetto da alcuna intolleranza e/o allergia

Pertanto, liberano l'Istituzione scolastica e il Comune di Neoneli da qualsiasi responsabilità a seguito di problematiche non dichiarate.

Si allega documento di identità di ciascun dichiarante.

Luogo e data: _____

Firma di entrambi i genitori

In caso di una sola firma, sottoscrivere la seguente dichiarazione

II/La sottoscritto/a:

- ☐ Madre/tutore: _____ (cognome/nome) nata/o a
_____ il ____/____/_____, residente a
_____ () in via/vico/p.zza _____ n. ____
- ☐ Padre/tutore: _____ (cognome/nome) nata/o a
_____ il ____/____/_____, residente a
_____ () in via/vico/p.zza _____ n. ____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, conferma di aver dichiarato quanto sopra 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.

Luogo e data: _____

Firma del genitore dichiarante
