



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI"

Via Martiri della Libertà, 3 - 21040 VENEGONO SUPERIORE (VA)

Tel. +390331857168 – Fax +390331861570

Sito web: www.icsvenegono.edu.it - e-mail: vaic862001@istruzione.it

Posta Elettronica Certificata: vaic862001@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 80010560128 – Codice Univoco Fatturazione UFIZOS



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ICS "G. MARCONI" VENEGONO SUP**

COMUNICAZIONE DI ALLERGIE, INTOLLERANZE ALIMENTARI ED EVENTUALI PATOLOGIE

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante l'IC "G. Marconi" classe _____ sez. _____

Primaria Secondaria Plesso _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

comunicano le seguenti allergie e intolleranze alimentari del/la proprio/a figlio/a:

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Nel caso in cui fosse materialmente impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore fosse irreperibile, il genitore presente sottoscrive la seguente frase:

"Il sottoscritto, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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".

Firma del genitore presente _____

Allegare copia del documento di identità valido dei genitori/tutori legali. I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle normative vigenti in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 - GDPR).