



M.I.U.R.

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO ISCHIA

Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria



Via G. Casciaro, 3 - 80077 ISCHIA (Napoli)

Codice meccanografico: NAEE14400N

C.F. 83030050633

DIREZIONE DIDATTICA STATALE
"ISCHIA" I CIRCOLO (ISCHIA PORTO)

Prot. 0004744 del 26/09/2020

02-08 (Entrata)

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
Della D.D. 1° Circolo - Ischia

MODULO DICHIARAZIONE INTOLLERANZE/ALLERGIE a.s. 2020-2021

La sottoscritta _____ (madre)

e il sottoscritto _____ (padre)

genitori dell'alunno/a _____

nato/a il _____ a _____

iscritto alla classe/sezione _____ plesso _____

- ☐ Scuola Primaria
- ☐ Scuola dell'Infanzia

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci:

- ☐ **Che il proprio/a figlio/a presenta la/le seguente/i allergia/e, e/o intolleranza/e alimentare/i:**

(indicare di seguito, in stampato).

- ☐ Si allega certificato medico per l'a. s. in corso 2020/2021.
- ☐ Si allegano copie documento di riconoscimento di entrambi i genitori

Firma di entrambi i genitori

Luogo e data _____

**Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Giuseppina Blenx**

Documento firmato digitalmente, ai sensi
del CAD - Codice dell'Amministrazione
digitale e norme ad esso connesse
da GIUSEPPINA BLENX