

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "Vincenzo Laurenza"
di Teano (CE)

Dichiarazione allergie e/o intolleranze alimentari per l'attuazione del progetto "Frutta e Verdura nelle scuole" nell'a.s. 2025/2026 (scrivere in stampatello)

I sottoscritti genitori madre (tutore legale), _____

Padre (tutore legale) _____

dell'alunno/a _____ della classe _____ del plesso

Primaria _____ dell'IC "Vincenzo Laurenza"

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità e sollevando la scuola da ogni attribuzione di colpa in caso di problemi derivanti da mancate informazioni, che il proprio figlio/a:

non è affetto/a da alcun tipo di allergia o intolleranza alimentare

è affetto/a da allergia a: _____

è affetto/a intolleranza alimentare a: _____

alimenti da evitare: _____

allegando certificazione medica attestante le sopra menzionate allergie/intolleranze;

autorizzando il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n°679/2016
e secondo quanto consentito dalle norme.

Teano, il ____ / ____ / ____

Firma Genitore 1:.....

Firma Genitore 2:.....

Dichiarazione da firmare in caso il secondo genitore/tutore sia impossibilitato a firmare sopra:

Il/La sottoscritto/a _____, conformemente alle
disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e
penali per chi rilasci dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR
445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.

Teano, il ____ / ____ / ____

Firma del genitore