ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PIEVE DEL GRAPPA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Via San Carlo, 5 - 31017 Pieve del Grappa (TV) - Tel. 0423.53043/53300
E-mail: tvic86500e@istruzione.it - Posta elettronica certificata: tvic86500e@pec.istruzione.it - Sito web: www.icpievedelgrappa.edu.it
Codice Meccanografico: TVIC86500E - Codice fiscale: 83005430265 - Codice Univoco Uff.: UFX7W5

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo

OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI.

Il/La sottoscritt… _____genitore dell'alunn… _____ frequentante la classe__ sez. della Scuola _____di _____

COMUNICA CHE IL/LA PROPRI… FIGLI…

☐ non è affett… da allergie e/o intolleranze alimentari;

☐ presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari _____
_____come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo durante le visite guidate e/o i viaggi d'istruzione;

☐ necessità di un pasto alternativo per motivi religiosi (non mangia carne di maiale);

☐ non è affett… da allergie a farmaci;

☐ presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Data _____ Firma del genitore

_____