



II ISTITUTO COMPRENSIVO NOCERA INFERIORE
 VIA A. GRAMSCI, 21 – 84014 NOCERA INFERIORE (SA) Tel./Fax 081 926717

DICHIARAZIONE EVENTUALI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E NON

I sottoscritti e

genitori dell'alunno/a.....iscritto/a alla classe.....sez.....

DICHIARANO

che il proprio figlio è affetto dalla/e seguente/i forma/e di allergia e/o intolleranza :

1.
2.
3.
4.
5.

Pertanto liberano questa istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità a seguito di problematiche non dichiarate.

Data	firma di entrambi i genitori
.....

In caso di una sola firma, sottoscrivere la seguente dichiarazione

Il/La sottoscritto/a _____, 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 di 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.

Data	firma
.....