istituto comprensivo
NOCERA INFERIORE
VIA MARTINEZ Y CABRERA, 1 - TEL 081 2183098

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. ……

☐ Non è affetto da alcuna intolleranza e/o allergia

Pertanto liberano questa istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità a seguito diproblematiche 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 ……