



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
***Istituto Comprensivo Statale Curinga***

VIA MAGGIORE PERUGINO 47 - 88022 CURINGA Cod. Fis. 92012940794

Cod. Mecc. CZIC82200V - TEL. 0968/73087

E-mail [CZIC82200V@istruzione.it](mailto:CZIC82200V@istruzione.it) - Pec [czic82200v@pec.istruzione.it](mailto:czic82200v@pec.istruzione.it) – Sito [www.curingascuola.it](http://www.curingascuola.it)

Circolare n° 22 del 15/10/2024

ISTITUTO COMPrensIVO STATALE - "G. MARCONI"-CURINGA  
Prot. 0004808 del 15/10/2024  
V (Uscita)

**Ai Sigg. Genitori**  
**degli alunni dell'I.C. di Curinga**  
**Ai Docenti**  
**Al Sito Web dell'Istituto**

**OGGETTO: comunicazione allergie e /o intolleranze degli alunni a.s. 2024/2025.**

Si invitano le famiglie degli alunni a comunicare, con cortese sollecitudine, eventuali casi di allergie e/o intolleranze alimentari, mediante la compilazione del modulo sottostante alla presente, che dovrà essere consegnato ai rispettivi coordinatori di classe. Sarà cura della Scuola, nel rispetto della normativa in vigore sulla privacy, trasmettere all'Ente preposto erogante il servizio mensa le dovute informazioni per consentire la preparazione di pasti differenziati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Giovanna BRUNO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D.Lgs. n° 39/1993

**Oggetto: intolleranze alimentari e diete speciali.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
residenti in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ recapito telefonico. \_\_\_\_\_  
genitori di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
frequentante per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

**(BARRARE LA PARTE DEL MODULO CHE  
INTERESSA)**

**1) Fa presente che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a da:**

- Intolleranza alimentare a .....
- Allergia alimentare a .....
- Malattia metabolica (diabete, celiachia, fenilchetonuria, ecc.)

**2) Fa presente che il/la proprio/a figlio/a per motivi etici o religiosi non può assumere:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003  
(Nota importante: il mancato consenso inficia la possibilità di proseguire nella pratica)

**NO**

**SI**

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_