



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 - Pec czic82200v@pec.istruzione.it – Sito 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

