



### **DICHIARAZIONE INTOLLERANZE e/o ALLERGIE ALIMENTARI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del genitore/tutore)

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del/la minore)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_  
(indicare il plesso)

#### **DICHIARO CHE L'ALUNNO/A**

☐ NON presenta alcuna allergia / intolleranza

☐ presenta allergia / intolleranza ai seguenti alimenti:

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

Data

\_\_\_\_\_

Firma\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.