

	Istituto Comprensivo Foligno 1 Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Sede Legale: 06034 FOLIGNO (Pg) – Via Santa Caterina n. 4 C.F.91046190541 – C.M. PGIC86100A - Tel. e Fax: 0742-350374 Email: pgic86100a@istruzione.it P.E.C.: pgic86100a@pec.istruzione.it Sito web: www.foligno1.edu.it	
---	---	---

OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI.

Il/La sottoscritt... _____ genitore
dell'alunn... _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ della Scuola _____ di _____

Ai fini della partecipazione del proprio figlio alle attività programmate che prevedono il consumo di cibo fuori dall'edificio scolastico

COMUNICA CHE IL/LA PROPRI... FIGLI...

- ☐ non è affett... da allergie e/o intolleranze alimentari;
- ☐ presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari _____
- _____

Eventuali altre informazioni utili sul bambino da segnalare _____

Sono consapevole che tali informazioni potranno essere comunicate ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere o altri soggetti che dovessero predisporre i pasti in modo da salvaguardare la salute degli alunni.

_____, li _____

Firma del genitore

