



*Ministero dell'istruzione
e del merito*

Istituto Comprensivo Statale "Sandro Onofri"

Via Cutigliano, 82 – 00146 Roma

Tel.: 06 55264932 - Fax: 06 55290476

Cod Mecc: RMIC8F2007; CF: 97713370589; Codice Univoco UFXYIM

e-mail: RMIC8F2007@istruzione.it; RMIC8F2007@pec.istruzione.it

www.icsonofri.edu.it

Scuola Primaria:

Plesso Pirandello, Via Cutigliano 82, 00146 RM

Plesso Graziosi, Via Greve 105, 00146 RM

Plesso Capponi, Via San Pantaleo Campano 41, 00148 RM

Scuola Secondaria di Primo Grado:

Plesso Pieve Fosciana, Via Pieve Fosciana 6/8, 00146 RM

Plesso Quartararo, Via Greve 99, 00146 RM

Plesso Capponi, Via Seravezza s.n.c., 00148 Roma

**ALL'ATTENZIONE DELLE FAMIGLIE
DEGLI ALUNNI DELL'ISTITUTO COMPrensIVO
AL SITO**

Circ. 10

Oggetto: Comunicazione allergie/intolleranze alimentari e/o a materiale di vario genere.

I Genitori degli alunni dell'Istituto sono invitati a comunicare alla Scuola eventuali allergie/intolleranze alimentari e/o a materiale di vario genere dei propri figli, compilando l'apposito modello e allegando dettagliata certificazione medica e istruzioni di prevenzione e/o di intervento di primo soccorso.

Si invitano i Sigg. Genitori a consegnare il modello di dichiarazione, debitamente compilato e sottoscritto da entrambi i genitori, al docente Prevalente/Coordinatore di classe entro venerdì 20 Settembre 2024.

Roma, 13 Settembre 2024

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Graziella Bianco

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 co 2 D. Lgs 39/93)

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Sandro Onofri"

OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O A MATERIALE DI VARIO GENERE.

I sottoscritti _____ e _____,
genitori dell'alunno/a _____ frequentante
la classe _____ sez. _____ della Scuola _____ (Primaria/Secondaria)
del plesso _____,

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a:

È affetto da allergia a:

È affetto da intolleranza a:

come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Istruzioni di prevenzione e/o di intervento di primo soccorso:

_____, li _____

Firma dei genitori

*** NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

_____, li _____ **Firma del genitore** _____

