



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202 – 📠 +39 050 710203

MAIL: PIIC84100T@istruzione.it | PEC: PIIC84100T@pec.istruzione.it

<http://icfalconecascina.it/>

C.F. 81002110500 - Cod. Mecc. PIIC84100T - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFNLX4



ALLEGATO 4

Alla Dirigente Scolastica

I.C. "G. Falcone"

Viale Comaschi, 40

56021 – Cascina (PI)

OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE AI FARMACI

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a frequentante la
classe ___ sez. _____ della scuola _____

COMUNICA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

- Non è affetto/a da allergie e/o intolleranze alimentari;
- Presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari: _____ come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo durante le visite guidate e/o viaggi d'istruzione;
- Non è affetto/a da allergie a farmaci;
- Presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Eventuali altre informazioni utili sul bambino/a da segnalare

_____, li _____

Cognome e nome Genitore/Legale tutore _____ Firma _____ (*)

Cognome e nome Genitore/Legale tutore _____ Firma _____ (*)



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202 – 📠 +39 050 710203

MAIL: PIIC84100T@istruzione.it | PEC: PIIC84100T@pec.istruzione.it

<http://icfalconecascina.it/>

C.F. 81002110500 - Cod. Mecc. PIIC84100T - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFNLX4



(*) Qualora il documento in oggetto venga firmato manualmente o apponendo la presa visione e adesione sul Registro elettronico da parte di un solo genitore, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori. Pertanto il genitore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (nota MIUR prot. N. 5336 del 2.09.2015).



ISTITUTO COMPRENSIVO G. FALCONE

COMUNE DI CASCINA

