



ISTITUTO COMPRENSIVO "SU PLANU" SELARGIUS
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Via Ariosto s.n.
Tel. 070/5489165 – Fax 070/5488108 CF: 92145530926 Pec: caic86200x@pec.it
Sito web www.istitutocomprensivosuplanu.it -
Posta Istituzionale caic86200x@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

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

COMUNICA CHE IL/LA PROPR FIGLI

non è affett 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 i viaggi d'istruzione;

non è affett da allergie a farmaci;

presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico allegato alla presente
dichiarazione.

Eventuali altre informazioni utili sull'alunno da segnalare

, li Firma dei genitori