

 	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO STORICO Via S. Martino, 27 – 10024 MONCALIERI (TO) Tel. 011/0418833 TOIC88800V@istruzione.it – toic88800v@pec.istruzione.it Codice Fiscale 94064320016 Sito: www.iccentrostoricomoncalieri.edu.it Codice univoco UFTLC1 IBAN IT05 K 03268 20000 0B2526695740</p>   	 
---	---	---

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a _____ della classe _____

dichiara che il proprio figlio

non è affetto da alcun tipo di allergia

è affetto da allergia a _____

è affetto da allergia/intolleranza alimentare _____
pertanto chiede che possa usufruire di pasti idonei a tale patologia.

deve far ricorso, per motivi religiosi o culturali, alla seguente dieta alimentare _____

deve assumere i seguenti farmaci _____

Indicare i farmaci abituali che gli alunni avranno con sé in caso di insorgenza di mal di testa, mal di pancia, febbre _____

Altro da dichiarare rispetto alla salute _____

Moncalieri, _____

Firma

Le informazioni contenute nella presente comunicazione sono riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alla scuola per esigenze interne di servizio. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.