

 	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO STORICO</b>  Via S. Martino, 27 – 10024 <b>MONCALIERI</b> (TO)  Tel. 011/0418833  <a href="mailto:TOIC88800V@istruzione.it">TOIC88800V@istruzione.it</a> – <a href="mailto:toic88800v@pec.istruzione.it">toic88800v@pec.istruzione.it</a>  Codice Fiscale 94064320016  Sito: <a href="http://www.iccentrostoricomoncalieri.edu.it">www.iccentrostoricomoncalieri.edu.it</a>  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.*