



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERISANO



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

a Indirizzo Musicale

Al Dirigente Scolastico
IC Statale
Cerisano

Oggetto: segnalazione di allergie e/o intolleranze alimentari

^^^^^

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____

la sottoscritta _____
nata a _____ il _____

genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola:

- Infanzia
- Primaria

plesso di _____

COMUNICANO

ai fini della successiva trasmissione al Comune di _____ che il proprio figlio
è affetto dalle allergie /intolleranze alimentari indicate nella certificazione medica allegata.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 del GDPR
(Regolamento UE 2016/679) ai fini della presente comunicazione.

Si allega certificazione medica.

(Luogo e data) _____

(Firma dei genitori)

