

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico "Collegno III"

Il sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
frequentante la classe _____ sez. _____ infanzia/primaria plesso _____
per motivi di intolleranze/allergie alimentari

CHIEDE/CHIEDONO

Che al ___ propri ___ figli ___ siano somministrati alimenti che non comportino intolleranze/allergie così come attestato dal certificato medico.

Si allega certificato medico.

Il/la sottoscritt _____ - consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno _____ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data

Firma del genitore

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico "Collegno III"

Il sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
frequentante la classe _____ sez. _____ infanzia/primaria plesso _____
per motivi di intolleranze/allergie alimentari

CHIEDE/CHIEDONO

Che al ___ propri ___ figli ___ siano somministrati alimenti che non comportino intolleranze/allergie così come attestato dal certificato medico.

Si allega certificato medico.

Il/la sottoscritt _____ - consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno _____ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data

Firma del genitore
