



ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAFRANCA TIRRENA

Codice Scuola **MEIC819005**

Via S. Giuseppe Calasanzio, 17- Tel./Fax 090/334517

C. F. 97105960831

98049 VILLAFRANCA TIRRENA (ME)

E -mail meic819005@istruzione.it - meic819005@pec.istruzione.it

Sito web: www.icvillafrancatirrena.edu.it

Circ. n.82

AI DOCENTI
dell'I.C Villafranca Tirrena

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAFRANCA TIRRENA
Prot. 0016519 del 16/10/2024
IV (Uscita)

AI GENITORI
dell'I.C Villafranca Tirrena

AGLI ALUNNI
dell'I.C Villafranca Tirrena

AL DSGA

AGLI ATTI
ALL'ALBO
AL SITO

OGGETTO: Compilazione modulo allergie e intolleranze

Con riferimento alle attività previste nel PTOF quali: uscite didattiche e progetti, si chiede ai genitori di compilare e firmare il modulo allegato.

Gli stessi dovranno essere consegnati dagli alunni al coordinatore di classe, **entro il 22/10/2024**.

F.to Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rossana Ingrassia
firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, comma 2, D.L. 39, 1993



ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAFRANCA TIRRENA

Codice Scuola **MEIC819005**

Via S. Giuseppe Calasanzio, 17- Tel./Fax 090/334517

C. F. 97105960831

98049 VILLAFRANCA TIRRENA (ME)

E -mail meic819005@istruzione.it - meic819005@pec.istruzione.it

Sito web: www.icvillafrafrancatirrena.edu.it

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo “Villafranca Tirrena”**

OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE AMBIENTALI E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Il/La sottoscritt... _____ genitore

dell'alunn... _____ frequentante la

classe ____ sez. ____ della Scuola _____ di _____

COMUNICA CHE IL/LA PROPRI... FIGLI...

non è affett... da allergie ambientali e/o intolleranze alimentari;

presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari _____
come _____

attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Eventuali altre informazioni utili sull'alunno/a da

segnalare _____

_____, lì _____

Firma di entrambi i genitori
