



ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE SANCTIS"

Via Peraine 82010 Moiano BN ~ Segreteria 0823 711653 ~ Dirigenza 0823 712998
e-mail: bnic83800c@istruzione.it PEC: bnic83800c@pec.istruzione.it sito web: www.icmoiano.edu.it
Codice Fiscale: 92029230627 ~ Codice Univoco dell'ufficio: UF90A9



Circolare n 28

Moiano 5 novembre 2021

**Ai genitori degli alunni
Ai docenti
Ai Responsabili di plesso
Al sito web**

OGGETTO: Comunicazione allergie e /o intolleranze degli alunni che usufruiscono del servizio mensa -a.s. 2021/2022

Si invitano le famiglie degli alunni che, nel corrente anno scolastico, usufruiscono del servizio mensa, a comunicare, con cortese sollecitudine, eventuali casi di allergie e/ o intolleranze alimentari, mediante la compilazione del modulo allegato alla presente, che dovrà essere consegnato, completo di certificazione medica, ai rispettivi coordinatori di classe.

La documentazione, eventualmente, raccolta, nel rispetto della normativa in vigore sulla privacy, sarà trasmessa ai Comuni eroganti il servizio mensa per consentire la preparazione di pasti differenziati.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rosaria Perrotta**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n. 39/93

Oggetto: Intolleranze alimentari e diete speciali

I sottoscritti _____
residenti in via _____ n. _____
città _____ recapito telefonico _____
genitori di _____ nato/a _____
il _____
frequentante per l'anno scolastico 20___/20___ la classe.....

(BARRARE LA PARTE DEL MODULO CHE INTERESSA)

1) * Fa presente che il proprio figlio è affetto da:

- Intolleranza alimentare a
- Allergia alimentare a
- Malattia metabolica (diabete, celiachia, fenilchetonuria, ecc.)

***ALLO SCOPO ALLEGA CERTIFICATO MEDICO IN BUSTA CHIUSA**

2) Fa presente che il proprio figlio per motivi etici o religiosi non può assumere:

Data _____

Firma dei genitori

Si Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

(Nota importante: il mancato consenso inficia la possibilità di proseguire nella pratica)

NO

SI

Data _____

Firma dei genitori

