



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 2° CIRCOLO

Via PIOPPAZZE, SNC 84087 SARNO (SA) Tel. 081.5136370 - Fax 081942095
e-mail: sae158002@istruzione.it PEC. sae158002@pec.istruzione.it
sito web: <http://www.secondocircolosarno.edu.it> - C.F.80022250650

DIREZIONE DIDATTICA STATALE - II CIRCOLO-SARNO
Prot. 0002235 del 08/09/2023
IV (Uscita)

Oggetto: Comunicazione allergie e /o intolleranze degli alunni che usufruiscono del servizio mensa -a.s. 2023/2024

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, agli Uffici di Segreteria.

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

Dott.ssa Natalia Vitale

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell'art.3 comma 2 D.Lgs.39/1

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
