



MIM 
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAGRANCA TIRRENA

Codice Scuola **MEIC819005**

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

C. F. 97105960831

98049 VILLAGRANCA TIRRENA (ME)

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

Sito web: www.icvillagrancatirrena.edu.it

Circ. n.82

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

AI DOCENTI
dell'I.C. Villafranca Tirrena

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



MIM 
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRESIVO 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.icvillafraancatirrena.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 _____

_____, li _____

Firma di entrambi i genitori

