



SCUOLA MEDIA PREALPI
SCUOLA PARITARIA SECONDARIA DI 1° GRADO

CODICE MECCANOGRAFICO VA1M8O500Z

DECRETO 699 DEL 30/06/2020

21047 SARONNO (VA) – Via Bruno Buozzi, 2 Tel: 029600580

www.scuolamediaprealpi.it

E-mail: scuolamedia@prealpiscuole.it PEC: prealpiscuole@pec.it

Oggetto: Comunicazione intolleranze/allergie/malattie metaboliche

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

frequentante per l'anno scolastico 20___/20___ la classe _____ Sezione _____

presso la Scuola Secondaria di I grado Prealpi.

COMUNICA

☐ CHE IL PROPRIO FIGLIO NON PRESENTA alcuna forma di allergia o intolleranza alimentare

☐ CHE IL PROPRIO FIGLIO PRESENTA la seguente situazione clinica accertata

Allergia/e a: _____

Intolleranza/e a: _____

Altro: _____

DICHIARA

- di essere consapevole che la presente comunicazione andrà consegnata alla segreteria e, per conoscenza, al docente coordinatore di classe e alla Coordinatrice delle Attività Didattiche ed Educative
- di allegare alla presente certificazione medica recente e dettagliata (rilasciata dal Pediatra, Medico di base o Specialista) attestante la patologia.
- Di autorizzare / non autorizzare (cancellare la voce che non interessa) l'Istituto a far consumare all'alunno/a alimenti esterni durante feste, merende collettive o uscite didattiche.

Luogo e Data, _____ Firma del genitore/tutore _____