Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “CZ Sala S. Maria Milani - Preti”

di Catanzaro

Oggetto:Autorizzazione e rilevazione allergie e/intolleranze alimentari - Progetto “Latte nelle scuole”

Scuola Primaria a.s. 2024/2025

I sottoscritti

Genitore 1\_Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore 2\_Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ frequentante per l’a.s. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_\_\_ del Plesso di Scuola Primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza NON autorizza

il/la proprio figlio/a a prendere parte al progetto “Latte nelle scuole”.

Inoltre,

**DICHIARANO**

che per il proprio figlio/a risultano le seguenti **intolleranze e/o allergie alimentari**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Segnare | **Intollerante a:** | Segnare | **Allergico a:** |
|  | Latte - lattosio |  | Latte - lattosio |
|  | Derivati del latte |  | Derivati del latte |
|  | Frutta con e/o senza guscio |  | Frutta con e/o senza guscio |
|  | Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Segnare con una X se l’alunno/a è intollerante o allergico agli alimenti sopra riportati.**

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.lgs. 196/2003, del Regolamento UE n. 679/2016 e secondo quanto consentito dalle norme.

Catanzaro …./…./2025

Firma Genitore 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Il/la sottoscritto/a, nella eventuale impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_