|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Istituto Comprensivo Statale “Giuseppe Catalfamo”**Via dei Gelsomini, 9 fraz. Contesse CEP - 98125 Messinac. f. 97105690834 - 🕿/🖨 090/622710 – **https://www.catalfamo.edu.it**meic89700a@istruzione.it - meic89700a@pec.istruzione.it | **LOGO Catalfamo-1.png** |
| Risultati immagini per comune messina logo ufficiale Risultati immagini per comune regione siciliana Risultati immagini per europa flagRisultati immagini per unicef scuola amicaRisultati immagini per unicef scuola amica   |

 **Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo “Giuseppe Catalfamo”**

 **Messina**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI**

I sottoscritti Sig. …………………………………………… e Sig.ra……………………………… genitori dell’alunno/a……………………………………………classe………………sez. ……. della scuola………………………………………………di……………………………………….

COMUNICANO CHE

□ il/la proprio/a figlio/a **non presenta allergie e/o intolleranze al latte e suoi derivati**

□ il/la proprio/a figlio/a **presenta allergie e/o intolleranze al latte e suoi derivati**

PERTANTO

□ **autorizzano** il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto “Latte nelle scuole”

□ **non autorizzano** il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto “Latte nelle scuole”

**Luogo e data. Firma dei genitori**

**Messina,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_