



Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Istituto Comprensivo Statale Belmonte Calabro

Via Corrado Alvaro, 43 – 87033 Belmonte Calabro (CS) Telefono 0982616669

Codice Meccanografico: CSIC819007 Codice Fiscale 86002300787

Codice univoco ufficio per fatturazione: UF1JA9E

mail csic819007@istruzione.it

P.E.C. csic819007@pec.istruzione.it

www.icbelmontecalabro.edu.it

Belmonte, 11/09/2025

**Ai Genitori degli alunni
Al Personale docente e ATA
Sito Web**

Oggetto: Comunicazione allergie/intolleranze alimentari e/o a materiale di vario genere.

I Genitori degli alunni della Scuola dell'Infanzia, della Scuola Primaria e della Scuola Secondaria sono invitati a comunicare alla Scuola eventuali allergie/intolleranze alimentari e/o a materiale di vario genere dei propri figli, compilando l'apposito modello e allegando dettagliata certificazione medica (in questo caso non si omette dovendo anche disciplinare eventuali interventi dei docenti) e istruzioni di prevenzione e/o di intervento di primo soccorso.

Si invitano i Sigg. Genitori a consegnare il modello di dichiarazione, debitamente compilato e sottoscritto da entrambi i genitori, al docente Coordinatore di classe entro il 22/09/2025.

**Il Dirigente Scolastico
(Prof. Pasqualino Antonio Iallorezi)**

[Firma autografa sostituita a mezzo stampa]
(ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto
Legislativo n. 39/1993)



OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O A MATERIALE DI VARIO GENERE.

I sottoscritti _____ e _____,
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola _____
(Infanzia/Primaria/Secondaria) del plesso _____,

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a:

- È affetto da allergia a:

- È intollerante a:

come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Istruzioni di prevenzione e/o di intervento di primo soccorso:

_____, li _____

Firma dei genitori

**** NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEIGENITORI
OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:***

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

_____, li _____

Firma del genitore
