



**DIREZIONE DIDATTICA 1° CIRCOLO "G. PASCOLI"**

**Rete Scuola Alfamediale - Via Caserta, 54-91016 ERICE (TP) Tel. 0923/554688**

---

Distretto n. 061 - Codice Meccanografico: TPEE03500A - Codice fiscale: 80005860814

Sito web: [www.primocircoloerice.edu.it](http://www.primocircoloerice.edu.it) e-mail: [tpee03500a@istruzione.it](mailto:tpee03500a@istruzione.it)

PEC [tpee03500a@pec.istruzione.it](mailto:tpee03500a@pec.istruzione.it)

**CIRCOLARE**

**A.S. 2021/2022**

**N. 9**

Erice, 02/09/2021

**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 e della Scuola Primaria 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 e istruzioni di prevenzione e/o di intervento di primo soccorso.

Il modello di dichiarazione, debitamente compilato e sottoscritto da entrambi i genitori, dovrà essere consegnato in segreteria **entro il 13 settembre 2021**.

**Il Dirigente Scolastico**  
Prof.ssa Antonina Filingeri

*firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*

**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*) del plesso \_\_\_\_\_,

**DICHIARANO**

che il/la proprio/a figlio/a:

- È affetto da allergia a:

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

- È affetto da intolleranza a:

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

come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

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

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori**

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