



ISTITUTO COMPRENSIVO CETRARO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale
Via Donato Faini - 87022 - CETRARO (CS) – ☎ (0982) 91081- 91294
C. F. 86001890788 - C. M. CSIC872004 - codice univoco ufficio UFV13L
e-mail: csic872004@istruzione.it- PEC: csic872004@pec.istruzione.it



Sito web: www.iccetraro.edu.it
codice IPA: istsc_csic872004

Al Dirigente scolastico

Oggetto: Programma "Latte nelle scuole" – Programma" Frutta e verdure nelle scuole"
Dichiarazione intolleranze/allergie alimentari

__ sottoscritt__ nat__ a __ (__) il
(cognome e nome)

__/__/____ in qualità di genitore - tutore - soggetto affidatario ai sensi della Legge 4 maggio 1983, n. 184

e __ sottoscritt__ nat__ a __ (__) il
(cognome e nome)

__/__/____ in qualità di genitore - tutore - soggetto affidatario ai sensi della Legge 4 maggio 1983, n. 184

esercent... la responsabilità genitoriale dell'alunno _____,
(cognome e nome)

nat__ a _____ (__) il __/__/____ residente a _____ (__) in
via/piazza _____ n. ____ CAP _____ iscritt__ per l'anno scolastico 2024/2025 alla
classe ____ sez. ____ della Scuola Primaria San Filippo - Marina - Centro - San Giacomo - San Pietro
Alto - Santa Barbara - Vonella

CONSIDERATO che l'Istituto Comprensivo di Cetraro ha aderito, per il corrente anno scolastico, ai due Programmi in
oggetto,

consapevol__ che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in
materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

- È intollerante al lattosio (allegare certificazione)
- Non è affett...da allergie e/o intolleranze alimentari ai prodotti lattiero-caseari e loro derivati.
- Non è affett...da allergie e/o intolleranze alimentari alla frutta con guscio.
- Non è affett...da allergie e/o intolleranze alimentari ad altri tipi di frutta.
- Presenta allergie e/o intolleranze alimentari ai prodotti lattiero-caseari e ai loro derivati (Indicare
quali _____) (allegare certificazione)
- Presenta allergie e/o intolleranze alimentari alla frutta con guscio (Indicare
quale _____)(allegare certificazione)
- Presenta allergie e/o intolleranze alimentari ad altri tipi di frutta (Indicare
quale _____)(allegare certificazione)

AUTORIZZA – NON AUTORIZZA – AUTORIZZANO – NON AUTORIZZANO, pertanto, la partecipazione del/la
proprio/a figlio/a al Programma "Frutta e verdure nelle scuole" – "Latte nelle scuole"

Firma del genitore

Firma del genitore

In caso di firma di un solo genitore: "Il sottoscritto, 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/richiesta 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 _____

Ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento
UE 2016/679)

AUTORIZZA – NON AUTORIZZA – AUTORIZZANO – NON AUTORIZZANO

l'Istituto Comprensivo di Cetraro al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali.
Prende/Prendono inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy" potrà/potranno esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di
accesso ai dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di
ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza,
richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Firma

Firma