******ISTITUTO COMPRENSIVO GUALDO CATTANEO   
 Scuola dell’Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado** Via del Monte,14 - 06035 - Gualdo Cattaneo (PG)  
Sede Presidenza e Segreteria: Via San Rocco 3, Ponte di Ferro (PG)  
Tel. 0742 91211 - [pgic82900e@istruzione.it](mailto:pgic82900e@istruzione.it) - [www.icgcattaneo.edu.it](http://www.icgcattaneo.edu.it)  
C.F. 91025920546 - C.M. PGIC82900E

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. GUALDO CATTANEO**

Oggetto**: DICHIARAZIONE INTOLLERANZE e/o ALLERGIE ALIMENTARI**

Io sottoscritto/a……………………………………………………………. genitore dell’alunno/a …………………………………………. frequentante la classe………. sez……….della scuola………………… **dichiaro che mio figlio/a**

* RISULTA essere allergico/a o intollerante a ……………………………………(allegare certificato medico)
* NON RISULTA essere allergico/a o intollerante ad alcun alimento.

***Tale dichiarazione è da intendersi valida per tutto il periodo relativo alla frequenza dell’attuale grado di istruzione, salvo revoca o diversa disposizione presentata dalla famiglia.***

Gualdo Cattaneo,………………… Firma del genitore

………… ………………………