



**DICHIARAZIONE PRESENZA DI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI**

I sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a .....  
frequentante nel corrente anno scolastico la classe ..... sezione .....  
della scuola .....

a conoscenza del fatto che potrebbero essere distribuiti in classe alimenti in particolari occasioni  
dell'anno scolastico (feste, progetti, ecc.),

DICHIARANO CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

- non è allergico/a a nessun alimento.
- Il/la proprio/a figlio/a è allergico/a ai seguenti alimenti

.....  
.....

Data ..... Firma dei genitori\* .....

.....

\* Qualora la dichiarazione in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter e quater del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.