



Ministero dell'istruzione e del merito
ISTITUTO OMNICOMPENSIVO R. LAPORTA

05015 Fabro (TR) ple. F. Parri, 3 Tel. 0763/832044-839175
Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556
Pec tric815008@pec.istruzione.it
Sito web www.istfabro.edu.it



allergie/intolleranze

AL DIRIGENTE SCOLASTICO alimentari
Istituto Omnicomprensivo "R. LAPORTA" FABRO

I sottoscritti..... genitori
dell'alunno/a.....frequentante la classe.....della Scuola
Infanzia/Primaria/Secondaria di I° Grado di

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a è intollerante/allergico ai seguenti cibi:

.....
.....

come da certificato medico allegato, pertanto chiede che durante la mensa tali cibi non gli vengano somministrati.

li.....

Firma genitore 1

Firma genitore 2

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Cinzia Meatta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs 39/1993.