Autonome Provinz Bozen - Südtirol
Italienischsprachiger Schulsprengel Sterzing - Wipptal
Kindergärten, Grundschulen, Mittelschule, Oberschulzentrum Biennium des Realgymnasiums und Biennium der Fachoberschule für den wirtschaftlichen Bereich
Alexander Langer Platz 2 - 39049 - Sterzing - Wipptal

Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige
Istituto pluricomprensivo in lingua italiana Vipiteno - Alta Val d'Isarco
Scuole dell'Infanzia, Scuole Primarie, Scuola Secondaria di I grado
Istituto di istruzione secondaria di II grado
Biennio liceo scientifico e Biennio I.T.E.
Piazza Alexander Langer 2 - 39049 - Vipiteno - Alta Val d'Isarco

0472 765298 | 0472 767781 | www.ipc-vipiteno.edu.it | spc.vipiteno@scuola.alto-adige.it | spc.vipiteno@pec.prov.bz.it | Cod. Fisc./Steuer-Nr.: 90023340210

Alla Dirigente Scolastica
dott.ssa Raffaella Lauria
Istituto Pluricomprensivo
Vipiteno Alta Val D'Isarco

OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI

I sottoscritti _____

residenti in via _____ nr. _____

città _____ tel. _____

e-mail _____

genitori/tutori dell'alunna/o _____

nata/o a _____ Prov.(_____), il _____

iscritta/o per l'anno scolastico _____ / _____ presso l'IPC di Vipiteno Alta Val d'Isarco

- ○ SP "G. Bosco" - Colle Isarco
- ○ SP Polo scolastico "A. Langer" - Vipiteno
- ○ SSI Polo scolastico "A. Langer" - Vipiteno

Alla classe _____

COMUNICANO CHE LA/IL PROPRIA/O FIGLIA/O

- ○ non è affetta/o da allergie e/o intolleranze alimentari;
- ○ presenta le seguenti allergie e/o tolleranze alimentari

  _____

  come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo durante le visite guidate e/o i viaggi d'istruzione;
- ○ non è affetta/o da allergie a farmaci;
- ○ presenta allergie a farmaci come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Eventuali altre informazioni utili sullo studente da segnalare

Dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Luogo Data

Firma

Padre_____

Madre_____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Io sottoscritta/o consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente istanza, in ottemperanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo Data

Firma del l'unico genitore firmatario[1]

_____

La Dirigente scolastica prende atto

Vipiteno inserire data

Visto e autorizzato

la Dirigente scolastica
Prof.ssa Raffaella Lauria

[1] Il firmatario è consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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