Al Dirigente Istituto Comprensivo ANZIO II

ANZIO

OGGETTO: Dichiarazione intolleranze alimentari

padre: (cogn. e nome)	nato a	il/;
madre:(cogn. e nome)	nata a	il/;
Genitori/Tutori dell'al	unno/a	
Nato /a a	il	//
Iscritto/a alla classe/s	ezione del Plesso scolastico di DICHIARANO	-,
Sotto la proria persona	le responsabilità chelpropri figli, :	
<u> </u>	ION è affetto/a da intolleranze aliment	ari
	<u>E'</u> affetto/a da intolleranze alimentari	
Pertanto è necessario	prendere le seguenti precauzioni:	
Anzio, / / 20 <i>Firma leaaibile</i> (padre)	(madre)	
del DPR 245/2000, dichiara di a agli artt. 316, 337 ter e 337 qua I sottoscritto/i presa visione DICHIARANO di essere consa	conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dich ver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle dis ver del codice civile, che richiedono il consenso di entran dell'informativa resa dalla scuola al momento dell'iscrizi pevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella propri della Pubblica amministrazione. Into ministeriale 7.12.2006, n° 305)	posizioni sulla responsabilità genitoriale di nbi i genitori" ione ai sensi dell'art 13 del D.Lgs 196/200
= =	(madre	e)
corrispondenti a verità, ai sensi	e) Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrativ del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 37 ter., e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consen	a in osservanza delle disposizioni sulla responsabi