



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per L'Emilia Romagna
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SASSUOLO 1 CENTRO EST
Via Mazzini n. 62- 41049 Sassuolo (MO)/ Tel .0536/880501
Sito web: www.icssassuolo1centroest.edu.it
E-mail : moic83000c@istruzione.it- Pec: moic83000c@pec.istruzione.it

- Ai Genitori degli alunni delle scuole dell'Infanzia

Oggetto: **consumo cibi**

Si fa presente che in occasione di feste organizzate dalla scuola, ci potrebbe essere il consumo dei cibi confezionati o da forno.
Se l'alunno ha esigenze alimentari particolari il genitore è pregato di comunicarlo ai docenti che tratteranno tale dato come "**dato sensibile**".

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Loredana Bilardi

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

Il/La Sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ dichiara di aver preso visione della comunicazione suddetta.

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore

Eventuale comunicazione in merito alle esigenze alimentari particolari da riportare ai docenti di classe.

Non compilare in caso di assenza di allergia.

I Sottoscritti Genitori dell'alunno/a _____

DICHIARANO che il figlio/a ha la seguente allergia alimentare_____

Si riserva di portare il certificato medico (rilasciato dal medico di base).

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore
