

**PROGETTO "FRUTTA E VERDURA NELLE SCUOLE"**

**DICHIARAZIONE DI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI**

I sottoscritti Sig. .... e Sig.ra.....  
genitori dell'alunno/a..... classe..... sez..... in  
riferimento al progetto "Frutta e verdura nelle scuole" cui la scuola primaria aderisce nell'a. s. in corso

**DICHIARANO**

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e o intolleranze)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Cancello ed Arnone , \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nel caso di unica firma, il genitore che autorizza, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti da dichiarazioni false e mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale (artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori).

Firma : \_\_\_\_\_