

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C.  
RENATO GUTTUSO  
CARINI**

Il sottoscritto .....

Residente a ..... via..... tel .....

E

la sottoscritta .....

Residente a ..... via..... tel .....

Genitori dell'alunno/a.....

frequentante la Classe ..... Sezione ..... Plesso .....

frequentante il modulo PON “\_\_\_\_\_”. Progetto \_\_\_\_\_ "Per  
una scuola formativa e inclusiva in dimensione europea"

### **COMUNICA**

**Dieta speciale eventualmente prevista per motivi di salute**

A tale proposito dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a da:

Intolleranza alimentare

(si allega certificato medico in originale con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere)

Allergia alimentare

(si allega certificato medico in originale con diagnosi ed elenco degli alimenti da escludere)

Malattia metabolica (celiachia, diabete, favismo, altro .....

(si allega certificato medico in originale con diagnosi ed eventuale elenco degli alimenti da escludere)

Fa presente, inoltre, che il/la proprio/a figlio/a è esposto/a a rischio di shock anafilattico:

SI  NO

Si allega certificato medico in originale (\*)

La Presente rimane valida fino a nuove comunicazioni.

Li \_\_\_\_\_

firma del/i genitore/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(\*) Si accettano certificati di pediatri di base e di specialisti in malattie allergologiche o malattie del metabolismo; nel caso si utilizzino prodotti dietetici speciali si prega di farlo prescrivere nel medesimo certificato.**

---

**Il/La sottoscritto/a dichiara altresì** di essere stato informato/a, ai sensi di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali e/o sensibili forniti con la presente richiesta saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati forniti potranno essere utilizzate e comunicate ad altri soggetti qualora ciò si renda necessario ai fini dell'elaborazione e della somministrazione della dieta speciale. Con la firma apposta in calce alla presente, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra descritte.

**Dichiara, ulteriormente,** di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di cui alla falsità in atti e alle dichiarazioni mendaci, e inoltre dei controlli che potranno essere svolti ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

firma del/i genitore/i

\_\_\_\_\_