



ISTITUTO COMPRENSIVO PACE DEL MELA

VIA G. DI VITTORIO, 34 – 98042 PACE DEL MELA (ME) - TEL./FAX 090 9560717 – 090 9560715

Cod. Fiscale 82002540837 – cod. mecc. MEIC842006 - Codice Univoco UFZE4T

Web: www.icpacedelmela.edu.it - e mail: meic842006@istruzione.it - meic842006@pec.istruzione.it

MODULO COMUNICAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE/DIETE SPECIALI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il in
qualità di genitore/tutore legale esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a
.....
frequentante attualmente la classe sezione della scuola
.....plesso per l'a.s.
e partecipante al viaggio d'istruzione con meta
COMUNICA

che l'alunno/a sopra indicato/a è affetto/a dalla seguente allergia/intolleranza alimentare:

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

la quale necessità delle seguenti attenzioni:

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

Firma di entrambi i genitori

Luogo, Data _____

Padre _____

Madre _____