Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. ***“T.M. De Rosa”***

Sant’Anastasia (NA)

**Oggetto: Rilevazione allergie e/intolleranze alimentari - progetto *“Latte nelle scuole”* Scuola Primaria, a.s. 2024/2025**

Progetto: ***Latte nelle scuole***

I sottoscritti

Genitore 1\_Cognome **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore 2\_Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_/\_\_/\_\_\_\_

Frequentante per l’a.s. 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCUOLA PRIMARIA** del Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICANO**

che per il proprio figlio/a risultano le seguenti intolleranze e/o allergie alimentari:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Segnare  | **Intollerante a:** | Segnare | **Allergico a:** |
|  | Latte - lattosio |  | Latte - lattosio |
|  | Frutta con e/o senza guscio |  | Frutta con e/o senza guscio |
|  |  |  |  |

**Segnare con una X** se il bambino/a è intollerante o allergico agli alimenti sopra riportati.

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n°679/2016 e secondo quanto consentito dalle norme.

Sant’Anastasia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_