



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"MARCO ARRIO CLYMENO"**

Via Provinciale, 37 - 87020 Tortora (Cs) ☎-Fax 0985/764043

Codice Fiscale 96031290784 – Cod. Mecc. CSIC8AT008

e-mail: csic8at008@istruzione.it PEC: csic8at008@pec.istruzione.it sito web:

www.istitutocomprensivotortora.gov.it



**AI GENITORI
ALL'ALBO DELLA SCUOLA
SITO WEB
SEDI**

OGGETTO: Segnalazioni allergie/intolleranze alimentari degli alunni interessati al servizio mensa per l'anno scolastico 2018/2019 –

In vista del prossimo avvio del servizio mensa scolastica, si pregano le SS.VV di prendere visione del modulo allegato, che dovrà essere restituito, **solo nel caso in cui vi siano da segnalare allergie o intolleranze alimentari** direttamente agli uffici di segreteria, che curerà gli adempimenti successivi, entro il prossimo **Mercoledì 10 Ottobre 2018**.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Vincenzo FAUCEGLIA**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"MARCO ARRIO CLYMENO"**

Via Provinciale, 37 - 87020 **Tortora** (Cs) ☎-Fax 0985/764043
Codice Fiscale 96031290784 – Cod. Mecc. CSIC8AT008

e-mail: csic8at008@istruzione.it PEC: csic8at008@pec.istruzione.it sito web:
www.istitutocomprensivotortora.gov.it



SEGNALAZIONE DI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

***Alla cortese attenzione
del Dirigente Scolastico***

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ classe _____ sez. _____

COMUNICA

che, il proprio/a figlio/a è affetto dalla seguente allergia/intolleranza alimentare:

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

la quale necessita delle seguenti attenzioni:

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

Invita pertanto la S.V. e il personale docente della scuola a volersi cortesemente
attenere alle indicazioni mediche.

In fede,

(Luogo e data)

.....

Firma del genitore

