

MODULO ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI

AL DIRIGENTE
SCOLASTICO DELL'IIS
"P.L. NERVI - ALAIMO"
LENTINI (PROV.
SIRACUSA)

Il sottoscritto (i sottoscritti), Genitore/i:

dell'Alunno/a

frequentante la classe/sezione _____

partecipante al viaggio per concorrere alla finale dei Green Games che si svolgerà dal 21 al 24
Maggio 2024

DICHIARANO

Che il/la proprio/a figlio/a presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari (indicare in
stampatello nello spazio sottostante le allergie e/o intolleranze alimentari, e cosa può mangiare in
alternativa):

DATA

**FIRMA DEL GENITORE E/O
ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE**