Allegato 2 – circ. 28

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Don R. Angeli"-Livorno

DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI

I sottoscritti _____

_____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe_____Infanzia/Primaria/Secondaria del plesso_____

DICHIARANO

che: ☐ il proprio/a figlio/a non è affetto/a da allergie o intolleranze alimentari

☐ il proprio/a figlio/a è affetto/a da intolleranza alimentare (specificare quali)

_____

☐ il proprio/a figlio/a è affetto/a da allergia alimentare (specificare quali)

_____

La presente dichiarazione ha validità per l'intero anno scolastico.

Per ogni variazione sarà cura del dichiarante darne tempestiva comunicazione scritta alla scuola.

Livorno,_____ Padre _____

Madre _____

In caso di dichiarazione resa da un solo genitore:

"Il/La sottoscritto/a,_____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Livorno,___/___/_____Firma:_____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003)

Il/ La sottoscritto/a_____

dichiara:

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione del presente modulo saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire il corretto svolgimento delle attività sopra descritte;
- di acconsentire con la presente dichiarazione al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili;
- di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

Firma del dichiarante _____

. .