AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C. TAURISANO POLO 1

TAURISANO

COMUNICAZIONE DI ALLERGIA/INTOLLERANZA A PRODOTTI ALIMENTARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____ PADRE/MADRE DELL'ALUNNO/A

_____,FREQUENTANTE LA :

- **SCUOLA SECONDARIA** **"DON TONINO BELLO" - CLASSE _____;**
- **SCUOLA PRIMARIA** **"CARDUCCI"- CLASSE _____; "VANINI"- CLASSE _____;**
- **SCUOLA DELL' INFANZIA** **"COLLODI"-SEZIONE _____; "LOPEZ"-SEZIONE _____;**

"COMI"- SEZIONE _____ "MONTESSORI"- SEZIONE _____;

COMUNICA CHE

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A .... HA UNA ALLERGIA/INTOLLERANZA A:

_____

_____

SI ALLEGA CERTIFICAZIONE MEDICA.

Taurisano, _____

CON OSSERVANZA

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO TAURISANO POLO 1
VIA NEGRELLI 3 - 73056 TAURISANO (LE) Tel / Fax 0833/621517
C.F. 90037040756 - C.M. LEIC88900T
Indirizzo e-mail: LEIC88900T@ISTRUZIONE.IT; LEIC88900T@PEC.ISTRUZIONE.IT
sito web: www.istitutocomprensivotaurisano.edu.it

Prot. n. 8455 – I/4

Taurisano, 27/09/2021

Ai Sigg.ri Genitori degli alunni dell'IC Taurisano Polo 1

OGGETTO: Ricognizione intolleranze o patologie alimentari – a. s. 2021/2022.

Al fine di rendere possibile una corretta e sicura gestione del servizio di refezione, di *eventuali distribuzioni di frutta, verdura e latticini o del consumo di pasti presso strutture ricettive in occasione di uscite didattiche o viaggi di istruzione,* i Signori Genitori, qualora il/la proprio/a figlio/a presenti eventuali allergie o intolleranze o patologie alimentari, sono tenuti a presentare a questo Istituto, con cortese sollecitudine, specifica e idonea certificazione medica. La suddetta documentazione, unitamente al modulo allegato alla presente debitamente compilato dovrà essere depositata presso l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto in via Negrelli.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
F.to Maria Abbondanza BAGLIVO
Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del D . L gs. n. 39/1993

ISTITUTO COMPRENSIVO TAURISANO POLO 1
VIA NEGRELLI 3 - 73056 TAURISANO (LE) Tel / Fax 0833/621517
C.F. 90037040756 - C.M. LEIC88900T
Indirizzo e-mail: LEIC88900T@ISTRUZIONE.IT; LEIC88900T@PEC.ISTRUZIONE.IT
sito web: www.istitutocomprensivotaurisano.edu.it

Prot. n. 8455 – I/4

Taurisano, 27/09/2021

Ai Sigg.ri Genitori degli alunni dell'IC Taurisano Polo 1

OGGETTO: Ricognizione intolleranze o patologie alimentari – a. s. 2021/2022.

Al fine di rendere possibile una corretta e sicura gestione del servizio di refezione, di *eventuali distribuzioni di frutta, verdura e latticini o del consumo di pasti presso strutture ricettive in occasione di uscite didattiche o viaggi di istruzione,* i Signori Genitori, qualora il/la proprio/a figlio/a presenti eventuali allergie o intolleranze o patologie alimentari, sono tenuti a presentare a questo Istituto, con cortese sollecitudine, specifica e idonea certificazione medica. La suddetta documentazione, unitamente al modulo allegato alla presente debitamente compilato dovrà essere depositata presso l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto in via Negrelli.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
F.to Maria Abbondanza BAGLIVO
Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del D . L gs. n. 39/1993