

**Al Dirigente Scolastico**  
dell'I.C. n. 1 "Don Andrea Santoro" Priverno

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ infanzia/primaria/media di \_\_\_\_\_

per motivi di intolleranze/allergie alimentari

**CHIEDE**

Che al \_\_\_ propri \_\_\_ figli \_\_\_ siano somministrati pasti che non comportino intolleranze/allergie così come attestato dal certificato medico.

**Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ - consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno \_\_\_\_\_ dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma