



ISTITUTO COMPRENSIVO “DON LIBORIO PALAZZO-SALINARI”

75024 MONTESCAGLIOSO (MT) - RIONE M. POLO, snc

C.F. 93049170777 –C.M. MTIC823003 Tel. 0835/207109

e-mail: MTIC823003@istruzione.it PEC:

MTIC823003@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito: www.icmontescaglioso.edu.it

Circ.42

I.C."DON L. PALAZZO - SALINARI" MONTESCAGLIOSO Prot. 0011989 del 26/09/2025 V (Uscita)

Ai genitori/tutori/affidatari

Ai docenti degli alunni

Al D.SS.GG.AA. e

per suo tramite al personale ATA

SEDE

Al registro elettronico

al sito web

Oggetto: Comunicazione allergie, intolleranze alimentari e patologie metaboliche

Richiamando quanto contenuto all'interno del Regolamento di istituto relativamente al consumo di cibi e bevande a scuola, si invitano i genitori e i tutori degli alunni iscritti ai tre ordini di scuola a segnalare eventuali allergie, intolleranze alimentari e patologie metaboliche, mediante il modulo allegato alla presente comunicazione, corredato da certificazione medica.

Le comunicazioni dovranno essere compilate utilizzando l'apposito modulo allegato e trasmesse esclusivamente via e-mail all'indirizzo istituzionale: mtic823003istruzione.it

Certi della consueta collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Alma TIGRE

(documento firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. *Palazzo-Salinari*

Oggetto: Comunicazione allergie e/o intolleranze alimentari.

I sottoscritti e, residenti a
....., in piazza/via, n...., genitori/tutori
dell'alunno/a....., nato/a a, il.....,
frequentante per l'anno scolastico 2025/2026 la classe. ... sez. ..., della scuola (secondaria
di primo grado, primaria, infanzia), del plesso
....., del Comune di,

DICHIARANO

(BARRARE SOLO LA PARTE CHE INTERESSA)

***che il/la propri/a figlio/a è affetto/a da:**

- ☐ Intolleranza alimentare a
- ☐ Allergia alimentare a
- ☐ Altre forme di allergia
- ☐ Malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo, fenilchetonuria, ecc.).

*** Si allega allo scopo relativa certificazione medica.**

Data

.....

Firma dei genitori

Si acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 modificato dal
D.Lgs. 101/2018 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

firma dei genitori

