



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
I S T I T U T O C O M P R E N S I V O**

“ F. Collecini S. Leucio- Giovanni XXIII Castel Morrone”

**SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE**

Via Giardini Reali 44 – 81100 CASERTA

Tel. 0823/301571 Fax 0823/301162

C.F. 93036920614 e-mail: ceic80800n@istruzione.it

SITO WEB ; www.collecini.gov.it

Modulo intolleranze/allergie/ da restituire a scuola al docente di classe

I sottoscritti Sig. e Sig.ra.....
genitori dell'alunno/a..... classe..... sez.....

DICHIARANO

- che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e:

Firma di entrambi i genitori
