



# DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO ISCHIA

## Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria

Via G. Casciaro, 3 - 80077 ISCHIA (Napoli)  
Codice meccanografico: NAEE14400N  
C.F. 83030050633



### DICHIARAZIONE INTOLLERANZE/ ALLERGIE

(Da restituire a scuola)

I sottoscritti, Sig. \_\_\_\_\_  
e Sig.ra \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ o sez (infanzia) \_\_\_\_\_

dichiarano

- ☐ Che il/la proprio figlio/a presenta la/le seguente/i allergia/e o  
Intolleranza/e alimentare/i

(indicare in stampatello nello spazio sottostante e, in caso di cibi non  
tollerati, specificare ciò che si può mangiare in alternativa).

---

---

---

---

---

---

Data,

Firma di entrambi i genitori

---

---