



Villa di Serio, 25/ 09 /2025

Circ. n. 116

Ai genitori degli studenti delle classi

1^A - 1^B - 2^A

Ai docenti delle classi 1^A - 1^B - 2^A

Scuola secondaria di Pradalunga

p.c. Alla DSGA

p.c. Al personale ATA

Sito di istituto

OGGETTO: Informazione su allergie alimentari

Gent.mi genitori

Dovendo partecipare al laboratorio **"Cinque sensi" di Bergamoscienza**, presso ABF di Albino, che comporta qualche degustazione di alimenti, abbiamo la necessità di conoscere eventuali allergie alimentari dei vostri figli.

Quindi, chiediamo cortesemente di restituire compilato e firmato il seguente modulo.

Cordialmente.

F.to digitalmente
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Luigi Rubino

Il/La sottoscritto/a _____ genitore di _____

dichiara che il/la proprio/a figlio/a:

- non è allergico
- è allergico ai seguenti alimenti: _____

Firma genitore _____

(*) Qualora l'autorizzazione in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.