

**ADESIONE AL PROGETTO “LATTE A SCUOLA”
a.s. 2022-23**

**Al Dirigente Scolastico
della D.D. IV Circolo “G. B. Quinci”
di MAZARA DEL VALLO**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

genitore1 del/la bambino/a _____

abitante in via _____ tel. _____

che frequenta la scuola primaria _____, classe _____ per l'anno scolastico ____/____

Avendo preso visione della circolare n. 46 prot. n. 1339 del 27/02/2023 concernente il progetto “Latte a Scuola”

DICHIARA

Di aderire al predetto programma e che il proprio figlio/a

1. E' ALLERGICO/INTOLLERANTE AL LATTE E AI DERIVATI

3. E' ALLERGICO A FRUTTA

4. E' ALLERGICO A FRUTTA CON GUSCIO

4. E' ALLERGICO AI SEGUENTI RODOTTI* _____ *Allegato
certificato medico.

Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Gli insegnanti della classe, per il tramite del coordinatore, sono informati con la presente dell'adesione al progetto dell'alunno/a e sono responsabili per quanto di propria competenza della messa in atto delle disposizioni in essa contenute.

Mazara del Vallo, lì:.....

Firma.....

Firma.....

*consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, chierchiedono il consenso di entrambi i genitori.