

**Oggetto: Dichiarazione allergie/intolleranze per servizio mensa – A.S. 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente presso

Scuola Infanzia Plesso di \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Scuola Primaria Plesso di \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Scuola Secondaria di Primo Grado Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci, ai fini dell'utilizzazione del servizio di mensa scolastica

**DICHIARA**

di presentare le seguenti allergie/intolleranze:

▪ ALLERGIE ALIMENTARI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

▪ INTOLLERANZE ALIMENTARI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di non presentare allergie / intolleranze alimentari

- di essere informato/i, ai sensi e agli effetti di cui alla Legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno, trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_