Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"CANNIZZARO-GALATTI"
Via M.Giurba n.2 - 98123 MESSINA - Tel. 090716398
Distretto Scolastico 029 – Codice Fiscale 80008360838
e-mail: meic86600p@istruzione.itpec:
meic86600p@pec.istruzione.it

Modulo intolleranze/allergie/motivi religiosi a.s. 2024-2025

da restituire in Segreteria

Al Dirigente scolastico dell'I.C. Cannizzaro Galatti

Il sottoscritto docente/collaboratore scolastico .....

della classe..... sez..... assegnato al plesso……

DICHIARA

❑ di presentare la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i o per motivi religiosi (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

….....
.....
.....
.....

SI ALLEGA CERTIFICAZIONE MEDICA

Messina, _____

Firma: _____