



**Istituto Comprensivo
Madonna della Camera**
Monteparano - Faggiano - Roccaforzata



Sede centrale: Via S. M. di Camera, 40, 74020, Monteparano (TA) - C.F. 90122040737

tel. 099.5993040

www.icmadonnadellacamera.edu.it

taic81200p@istruzione.it

taic81200p@pec.istruzione.it

MULTIDICHIARAZIONE

I SOTTOSCRITTI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE O TUTORI:

padre _____ madre _____
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ plesso di scuola
Infanzia/primaria/secondaria di _____

DICHIARANO:

che il/la proprio/a figlio/a è:

- ☐ Non allergico ad alcuna sostanza _____
- ☐ Allergico* alle seguenti sostanze _____
- ☐ Celiaco _____
- ☐ Intollerante* a _____
- ☐ Altro _____

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che in occasione di eventuali festeggiamenti a scuola gli alunni non possono assumere alimenti preparati in casa, ma esclusivamente cibi confezionati.

***Si allega certificato medico attestante le eventuali allergie, intolleranze e/o patologie**

Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevoli delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, consapevoli della necessità prevista dalla legge che, stante la minore età dell'alunno/a, questi debba essere opportunamente tutelato e salvaguardato da ogni pericolo lungo il tragitto in entrata ed in uscita da scuola, al fine di assicurare la sicurezza del proprio figlio /a all'uscita dalla scuola e consapevole della necessità che gli orari di uscita vanno rispettati ai fini della ripresa in consegna dei propri figli minorenni,

Dichiarano

- ☐ che il proprio figlio usufruisce del servizio scuolabus (dove attivato);
- ☐ che in caso di interruzione del servizio scuolabus all'uscita, sia dato avviso, per quanto possibile alla scuola ai seguenti numeri _____ fermo restando l'obbligo dell'Ente locale che gestisce il servizio di darne comunicazione diretta e tempestiva agli utenti;
- ☐ sotto la propria personale responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del minore e di consentire, in caso di assenza o impedimento, di prelevare da scuola il proprio figlio/a ai sottoelencati signori:

1. Sig./ra _____, nato/a a _____

il _____ documento di identità n.. _____

2. Sig./ra _____, nato/a a _____

il _____ documento di identità n.. _____

3. Sig./ra _____, nato/a a _____

il _____ documento di identità n.. _____

N.B. allegare i documenti di identità dei delegati

Il/la sottoscritto/a è consapevole che in caso di ritardato prelievo del proprio figlio/a dalla scuola dopo l'orario di uscita, l'alunno/a potrà essere trattenuto dal personale ausiliario per pochi minuti; successivamente si cercherà di affidarlo ai vigili urbani. E' consapevole inoltre che un ingiustificato e continuativo ritardo potrebbe configurarsi come grave disattenzione verso il proprio figlio/a.

Monteparano, _____

(firma dei genitori)

Il/i sottoscritto/i dichiara/no di aver preso visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche, consultabile in qualsiasi momento al seguente link:

<https://www.icmadonnadellacamera.edu.it/tipologia-documento/privacy/>

con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e di essere consapevole/i che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Monteparano, _____

(firma dei genitori)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Monteparano, _____

(Firma genitore)



Sede centrale: Via S. M. di Camera, 40, 74020, Monteparano (TA) - C.F. 90122040737

 tel. 099.5993040

 www.icmadonnadellacamera.edu.it

 taic81200p@istruzione.it

 taic81200p@pec.istruzione.it

Ai genitori

Scuola Infanzia, Primaria e secondaria di I grado

OGGETTO

Comunicazione allergie, intolleranze alimentari e/o specifiche patologie

Al fine di tutelare la salute degli alunni all'interno dell'ambiente scolastico e di predisporre tutti gli atti necessari alla corretta prevenzione, gestione e assistenza dell'alunno affetto da forme di allergie, intolleranze alimentari o patologie, si invitano i genitori a comunicare tempestivamente per iscritto se i propri figli necessitano di un regime alimentare differenziato dovuto a intolleranze, allergie o specifiche patologie.

La segnalazione dovrà pervenire all'Ufficio alunni della scuola utilizzando il modello di multi dichiarazione, contenente il ***“Modulo comunicazione allergie, intolleranze alimentari e/o specifiche patologie”***. La comunicazione dovrà essere corredata da opportuna documentazione medica specialistica.

Confidando nella Vs. fattiva collaborazione si porgono distinti saluti

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Roberta PANICO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, c. 3, D. Lgs. n. 39 del 12/02/1993