



ISTITUTO COMPRENSIVO "PERUGIA 13"

SEDE LEGALE Via Garigliano, n.9 - 06135 Ponte Valleceppi – PERUGIA

☎ Tel. 075 5928004 - Fax 075 6920177

📧 PGIC854007@istruzione.it - 3° Distretto - C.F. 94152350545

Perugia, ___/___/_____

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

A tutela della salute degli alunni nell'ambito scolastico, si invitano i genitori a comunicare ai rispettivi insegnanti se il/la proprio/a figlio/a è allergico a punture di insetti o altri agenti, o se a è affetto/a da malattie che richiedono particolare attenzione anche dal punto di vista alimentare.

Tali informazioni consentiranno di prevenire spiacevoli situazioni e di poter intervenire tempestivamente in modo adeguato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Franca ROSSI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
(o chi ne fa le veci dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria
di 1° grado di _____ **DICHIARA** che il/la proprio/a
figlio/a

non è allergico a punture di insetti, alimenti o altri agenti e non presenta malattie che richiedono particolari attenzioni;

è allergico a _____

presenta malattie che richiedono particolare attenzione _____

Perugia, _____

FIRMA DEL GENITORE
