

Ministero dell'Istruzione e del Merito - Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Via Nicosia, 2 - ENNA - tel. 0935 500924
C.F.: 80006370862 - Codice Meccanografico: ENIS004004 - C.U.: UFSU9Z
e-mail: enis004004@istruzione.it - Web: www.iisenna.edu.it - P.E.C. enis004004@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P.S. "FEDERICO II" di Enna

Il/la sottoscritto/a - I sottoscritti _____
genitori/e dell'alunno/a (o tutore) _____
frequentante la classe _____ Sez. _____ indirizzo _____

DICHIARANO CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari _____

o Non presenta allergie e/o intolleranze alimentari

Presenta le seguenti allergie a farmaci _____

o Non presenta allergie a farmaci _____

È sottoposto/a a trattamento farmacologico _____

Allegato: documento di riconoscimento di entrambi i genitori

Firma del genitore (o tutore)

