



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
**“G. PASCOLI – A. DE STEFANO”**

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO  
Via F.lli Aiuto, 16 - 91016 Erice - Casa Santa (TP) - Tel. 0923/565660

---

C.M.: TPIC84700E – C.F.: 93090480810

PEO: [tpic84700e@istruzione.it](mailto:tpic84700e@istruzione.it) PEC: [tpic84700e@pec.istruzione.it](mailto:tpic84700e@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icpascolidestefano.edu.it](http://www.icpascolidestefano.edu.it)

**CIRCOLARE**  
**A.S. 2025/2026**  
**N. 19**

Erice, 08/09/2025

**Ai Genitori degli alunni**  
**Al Personale docente e ATA**  
**Sito Web**

**Oggetto:** Comunicazione allergie/intolleranze alimentari e/o a materiale di vario genere.

I Genitori degli alunni della Scuola dell'Infanzia, della Scuola Primaria e della Scuola Secondaria di primo grado sono invitati a comunicare alla Scuola eventuali allergie/intolleranze alimentari e/o a materiale di vario genere dei propri figli, compilando l'apposito modello e allegando dettagliata certificazione medica e istruzioni di prevenzione e/o di intervento di primo soccorso.

Si invitano i Sigg. Genitori a consegnare il modello di dichiarazione, debitamente compilato e sottoscritto da entrambi i genitori, al docente Coordinatore di classe entro il 19/09/2025.

**Il Dirigente Scolastico**  
Prof.ssa Antonina Filingeri

*firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*

**OGGETTO:** DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O A MATERIALE DI VARIO GENERE.

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_  
(Infanzia/Primaria/Secondaria) del plesso \_\_\_\_\_,

**DICHIARANO**

che il/la proprio/a figlio/a:

- ☐ È affetto da allergia a:

\_\_\_\_\_

- ☐ È affetto da intolleranza a:

\_\_\_\_\_

come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Istruzioni di prevenzione e/o di intervento di primo soccorso:

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

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

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:**

*Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.*

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

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_