

AUTODICHIARAZIONE PER INTOLLERANZE/ALLERGIE/ALTRE PATOLOGIE

I sottoscritti PADRE _____ MADRE _____

Genitori di _____

Classe _____

Plesso INFANZIA PRIMARIA MEDIA

DICHIARANO sotto la propria responsabilità genitoriale che il/la proprio/a figlio/a presenta:

INTOLLERANZA A: _____ (specificare la natura)

ACCERTATA SOSPETTA

ALLERGIA A: _____ (specificare la natura)

ACCERTATA SOSPETTA

PATOLOGIA CRONICA: _____ (specificare la natura)

Si dichiara inoltre che siamo a conoscenza che il presente modulo ha effetto di comunicazione solo se corredato da certificato emesso/rilasciato dal medico competente. Si allega, pertanto, a supporto della presente dichiarazione la seguente documentazione:

In Fede

Torino, ____/____/____

Qualora sia apposta la firma di un solo genitore, questa si intende apposta anche quale espressione della volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale.

VITTORIA JUNIOR INTERNATIONAL SCHOOL TORINO SRL

SCUOLA BILINGUE INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO Scuola Paritaria (legge 62/2000) Decreto 19/06/2018
NURSERY PRIMARY MIDDLE BILINGUAL SCHOOL Cambridge International School (IT701-03/01/2018)
c.so San Maurizio, 39/B - 10124 Torino Tel. 011 0620664 vittoriaweb.it/junior - junior@vittoriaweb.it

SEDE LEGALE: Via A.Avogadro 24 - 10121 Torino - PEC vittoriajunior@legalmail.it - Numero REATO-1246922 - C.F./ P.IVA 11864790016