

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
di MEDUNO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno  
\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**dichiara**

che il/la figlio/a presenta intolleranza per il/i seguente/i cibo/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Al presente modello di dichiarazione personale relativa ad eventuali intolleranze alimentari **deve essere allegata certificazione medica.**

E' appena il caso di ricordare che la refezione scolastica costituisce un momento educativo per le sane abitudini alimentari che bambini e ragazzi hanno la possibilità di acquisire: abituarsi a mangiare tutti i cibi e quindi ad avere una dieta varia; limitare fritti, grassi, intingoli, merendine ipercaloriche; mangiare pesce almeno una volta alla settimana; consumare frutta fresca di stagione ecc.

Il Dirigente Scolastico  
*Dott. Franco Melita*