



**Ministero dell'istruzione e del merito**

I.S.I.S. "Giulio Natta"

via Europa, 15 - 24125 Bergamo - Tel: 035 319376 Fax: 035 316449

C.F.: 80031940168 - Cod. mecc.: BGIS03200C

email Peo: [bgis03200c@istruzione.it](mailto:bgis03200c@istruzione.it); Pec: [bgis03200c@pec.istruzione.it](mailto:bgis03200c@pec.istruzione.it);

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI**

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

I sottoscritti (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ e

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

esercenti la patria potestà sull'alunno/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

al fine della partecipazione alla Gara Nazionale di Chimica per gli Istituti Tecnici, che si svolgerà, in data 20, 21 e 22 aprile 2023, a BERGAMO, e consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali, in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni (così come previsto dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

**DICHIARANO**

che l'alunno/a \_\_\_\_\_:

*(barrare la voce che interessa)*

**non è affetto/a** da alcun tipo di allergia

**è affetto/a** da allergia a: \_\_\_\_\_, come risulta dalla certificazione medica allegata

**è affetto/a** da allergia /intolleranza alimentare a: \_\_\_\_\_, come risulta dalla certificazione medica allegata

**IN CASO DI ALLERGIA / INTOLLERANZA ALIMENTARE,**

**necessita** di usufruire di un servizio dietetico speciale. Di seguito si dà conto della dieta da seguire o degli alimenti da evitare:

Qualora la presente dichiarazione venga resa da uno dei genitori: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firme dei dichiaranti

