



20

ISTITUTO COMPRENSIVO "O.M. CORBINO"

CON SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO A INDIRIZZO MUSICALE

Via Gramsci snc - 96011 AUGUSTA (SR) - Tel 0931 993733

PEO: src81400b@istruzione.it PEC: src81400b@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 81002120897 Codice univoco: UFAR3X
omcorbinoaugusta.edu.it

Alla Dirigente Scolastica
del 2° I.C. "O. M. Corbino" di Augusta

Segnalazione allergie-intolleranze alimentari-malattie metaboliche

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
e Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
in qualità di genitori/tutori, segnala/segnalano quanto segue in riferimento all'alunno/a _____ -
_____ nato/a a _____ il _____
frequentante/iscritto alla classe _____ Sez. _____ di Scuola dell'Infanzia – Primaria – Sec. di I° grado,
plesso _____

- ☐ Allergia/intolleranza alimentare _____, di cui allega certificazione medica rilasciata da _____
- ☐ Malattia metabolica _____ di cui allega certificazione medica rilasciata da _____

Alimenti da eliminare _____

Ulteriori informazioni utili: _____

Con la presente si informa/no la S.V./le SS.LL. che i dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Più specificamente, in linea con quanto previsto dagli artt.13 e 14 del Regolamento, il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nelle informative pubblicate nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/src81400b>.

Se il trattamento dei dati connesso all'oggetto del presente documento non rientrasse nei casi indicati nella sopracitata informativa, l'Istituto ne allegnerà una specifica.

FIRMA sottoscrizione informativa privacy

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si 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.

Luogo e data: _____

Il/la dichiarante (firma per esteso leggibile) _____