



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MANZONI"  
Scuola Infanzia - Primaria - Scuola Secondaria di I grado  
21037 Lavena Ponte Tresa (VA)

Via Pezzalunga, 16 – tel. (0332) 55.08.11

[vaic82400t@istruzione.it](mailto:vaic82400t@istruzione.it) - [www.icamanzoni.edu.it/agid/](http://www.icamanzoni.edu.it/agid/) - [vaic82400t@pec.istruzione.it](mailto:vaic82400t@pec.istruzione.it)

C.F.: 84004530121

## CIRCOLARE N° 78

**AI DOCENTI  
AI GENITORI  
CLASSI SECONDE E TERZE  
SCUOLA SECONDARIA**

**OGGETTO: Viaggi di istruzione a Firenze e Trieste - segnalazione di intolleranze o allergie alimentari da parte di alunni e accompagnatori**

In relazione ai viaggi d'istruzione in oggetto, si chiede di segnalare, utilizzando il modulo allegato, eventuali allergie e intolleranze alimentari per poterle comunicare all'Agenzia di Viaggio. Il modulo dovrà essere consegnato al Coordinatore di Classe entro **venerdì 26 gennaio 2024**.

Cordiali saluti

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
NATALE BEVACQUA

**Oggetto: Comunicazione intolleranze o allergie alimentari**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre)

C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre)

C.F. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

- in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale
- in qualità di genitore unico esercente la responsabilità genitoriale
- in qualità di tutore/soggetto affidatario ai sensi della L. 4 maggio 1983 nr.184

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ ,

partecipante al viaggio di istruzione con destinazione \_\_\_\_\_  
nei giorni \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a è affetto/a dalle seguenti intolleranze alimentari  
\_\_\_\_\_ o allergie alimentari \_\_\_\_\_

Pertanto si richiede dieta priva dei seguenti alimenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

*Le informazioni riservate fornite mediante il presente modulo verranno trattate, ai sensi della Legge 196/03, esclusivamente per fini istituzionali. Con la presente firma se ne autorizza il trattamento, nel caso specifico, la comunicazione all'agenzia di viaggio e agli Hotel/ristoranti interessati.*