



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE

Via Leopardi, 4 – 88068 SOVERATO (CATANZARO) – TEL. 0967620199 – czrh04000q@istruzione.it

Circ. 50/2026 -2027

Soverato, 8 ottobre 2026

Ai docenti
Agli studenti
Alle famiglie
Agli educatori
Al personale ATA
Al DSGA
Al sito web

Oggetto: Rilevazione di eventuali allergie e/o intolleranze alimentari in vista dell'avvio delle esercitazioni di laboratorio

In vista dell'imminente avvio delle esercitazioni pratiche di laboratorio, considerata la particolare natura delle attività didattiche svolte nei laboratori dell'Istituto, si rende necessario acquisire preventivamente informazioni relative alla presenza di eventuali allergie e/o intolleranze alimentari degli studenti.

A tal fine, si invitano i genitori/tutori degli studenti a compilare con attenzione il modello allegato alla presente circolare, indicando eventuali allergie, intolleranze alimentari o altre condizioni che possano risultare rilevanti ai fini dello svolgimento delle attività di laboratorio.

Il modello, debitamente compilato e sottoscritto, dovrà essere inserito in busta chiusa, riportando all'esterno la dicitura: "RISERVATO – RILEVAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI – Classe _____ e consegnato presso la Vicepresidenza entro e non oltre lunedì 12 ottobre 2026.

La documentazione sarà trattata nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e tutela dei dati relativi alla salute, esclusivamente per le finalità connesse alla sicurezza degli studenti e alla corretta organizzazione delle attività didattiche e laboratoriali.

Si precisa che la compilazione del modello **non è richiesta** nel caso in cui **non siano presenti allergie o intolleranze**.

Si confida nella consueta collaborazione delle famiglie e degli studenti.

Allegato: modello di dichiarazione allergie e/o intolleranze

Il Dirigente Scolastico

(Prof. Renato Daniele)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI EVENTUALI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI – a.s. 2026/2027 per lo svolgimento delle esercitazioni di laboratorio

I sottoscritti _____ e _____

in qualità di: ☐ **Genitori** ☐ **Tutori**

dello/a studente/ssa _____ nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo di studio _____

DICHIARAsotto la propria responsabilità, che lo/la studente/ssa **PRESENTA le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari:****Alimenti/sostanze da evitare:****Eventuali modalità/reazioni note:****Eventuali ulteriori informazioni rilevanti per lo svolgimento delle attività di laboratorio:**Si allega, ove disponibile e ritenuto necessario, la relativa **documentazione/certificazione sanitaria**.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che le informazioni fornite saranno utilizzate esclusivamente per le finalità connesse alla **tutela della salute e della sicurezza dello studente durante le attività didattiche e di laboratorio**, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma dei Genitori/tutori _____

* Si ricorda che, secondo quanto previsto dal art. 155 c.c., novellato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, la potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Nel caso in cui gli stessi non figurino conviventi nello stesso nucleo domiciliare, il presente modulo dovrà essere **OBBLIGATORIAMENTE** firmato dai due genitori, o da coloro che esercitano la potestà genitoriale.

N.B. In caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma _____