



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "DANILO DOLCI"



Enogastronomia e ospitalità alberghiera
Servizi per la sanità e per l'assistenza sociale
Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane



PERCORSI DI ISTRUZIONE DIURNI E DI SECONDO LIVELLO SERALI PER ADULTI

"Ciascuno cresce solo se sognato"

CIRC. N. 88 del 11 ottobre 2021

Alle genitori delle studentesse e degli studenti minorenni
o a chi ne fa le veci
Alle studentesse e agli studenti maggiorenni
Ai referenti HACCP:
Ai docenti di cucina e sala

Oggetto: autodichiarazione allergie e intolleranze alimentari

Con l'avvio delle attività laboratoriali in cucina e sala, i genitori degli alunni minorenni e gli alunni maggiorenni sono invitati a dare comunicazione di intolleranze o allergie affette dai discendenti ai docenti in indirizzo cucina e sala entro venerdì 15 c.m.

Dovranno compilare il foglio solo coloro che hanno di dichiarare allergie ed intolleranze.

I docenti delle classi sotto elencate consegneranno l'autodichiarazione alla prof.ssa Salvia Susanna

I B	SALVIA - PILATO
II B	INTERRANTE - BELLABIA
I C	ABRUZZO BELLAVIA
II D	BARBERA - CICIO
III D	BARBERA
IV D	LO MONACO
V D	BARBERA
III E	ABRUZZO

I docenti delle classi sotto elencate consegneranno l'autodichiarazione al prof. Bruno Giuseppe

I A	INTERRANTE - CICIO
II A	LUCCHESE - BRUNO
III A	LUCCHESE
IV A	LO MONACO
V A	INTERRANTE
II C	SALVIA - PILATO
VC	LUCCHESE

Confidando nella collaborazione degli interessati, si inviano cordiali saluti.
Si allega autodichiarazione

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Gioacchino Chimenti)

(Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs.
82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il
documento cartaceo e la firma autografa)

Via G. Mameli, 4 – 90047 -Partinico (PA)
COD. MEC. PAIS021003 - C.F. 80023890827

091/8901103



pais021003@istruzione.it



pais021003@pec.istruzione.it

www.isdanilodolci.edu.it



<https://www.facebook.com/iisDaniloDolci>



[iisdanilodolci](https://www.instagram.com/iisdanilodolci)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS DANILDO DOLCI
PARTINICO

MODULO INTOLLERANZE/ALLERGIE — AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA

da restituire a scuola al docente coordinatore di classe/sezione

I sottoscritti, Sig.....e Sig.ra.....genitori

dell'alunno/a frequentante

nel corrente anno scolastico la classe sez.

Oppure

Il sottoscritto _____

Studente frequentante nel corrente anno scolastico la classe sez.

DICHIARA/NO

che il proprio/a figlio/a , (in caso di studente maggiorenne, il sottoscritto) presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

• i aver preso visione della circolare N. 88 del 11/10/2021

D autorizzano 0 non utilizzano

Codesta Istituzione a far consumare alimenti, nelle occasioni previste, sempre in ottemperanza alle norme vigenti in tema di sicurezza alimentare e previa verifica di fattibilità.

Firma di entrambi i genitori
O delle studente maggiorenne

**Via G. Mameli, 4 – 90047 -Partinico (PA)
COD. MEC. PAIS021003 - C.F. 80023890827**