**Progetto “Frutta e Verdura nella scuola”**

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI INTOLLERANZE E/O ALLERGIE**

|  |  |
| --- | --- |
| La sottoscritta |  |
| Nata a |  |
| Residente a |  |
| E il sottoscritto |  |
| Nato a |  |
| Residente a |  |
| Genitori/Tutori/  Rappresentanti legali di |  |
| Nato a |  |
| Iscritto nella classe |  |
| Del plesso |  |

**DICHIARANO**

assumendosi la responsabilità di quanto dichiarato, che il proprio/a figlio/a (barrare la voce che interessa)

* **non soffre** di allergie o intolleranze alimentari tali da impedire la partecipazione al progetto “Frutta e verdura nelle scuole” ,

* **soffre di intolleranze** o allergie alimentari che gli impediscono di consumare a scuola la frutta e la verdura oggetto del progetto. Nella fattispecie soffre delle seguenti allergie e /o intolleranze alimentari:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informativa breve ex art. 13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati**

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell’art. **13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati** che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell’art. 15 del regolamento UE n. 679/2016.

|  |
| --- |
| Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA DEL PADRE  ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA DELLA MADRE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA GENITORE/TUTORE/RAPPRESENTANTE LEGALE UNICO  *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 DPR 245/2000, 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.*  FIRMA GENITORE UNICO  ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |