

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI - STUDENTE**

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

I sottoscritti

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ e

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

esercenti la patria potestà sull'alunno/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

al fine della partecipazione alla Gara Nazionale di Chimica per gli Istituti Tecnici, che si svolgerà, in data 6 e 7 maggio 2025, a Castellana Grotte (BA), e consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali, in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni (così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

**DICHIARANO**

che l'alunno/a \_\_\_\_\_ : *(barrare la voce che interessa)*

- non è affetto/a** da alcun tipo di allergia
- è affetto/a** da allergia a: \_\_\_\_\_, come risulta dalla certificazione medica allegata
- è affetto/a** da allergia /intolleranza alimentare a: \_\_\_\_\_, come risulta dalla certificazione medica allegata

**IN CASO DI ALLERGIA / INTOLLERANZA ALIMENTARE,**

**necessita** di usufruire di un servizio dietetico speciale. Di seguito si dà conto della dieta da seguire o degli alimenti da evitare:

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

Qualora la presente dichiarazione venga resa da uno dei genitori: "Il sottoscritto, 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 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".

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firme dei dichiaranti (genitori/tutori)

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI - DOCENTE**

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e al fine della partecipazione alla Gara Nazionale di Chimica per gli Istituti Tecnici, che si svolgerà, in data 6 e 7 maggio 2025, a Castellana Grotte (BA), e consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali, in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni (così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

**DICHIARA**

che il/la sottoscritto/a docente \_\_\_\_\_: *(barrare la voce che interessa)*

- non è affetto/a** da alcun tipo di allergia
- è affetto/a** da allergia a: \_\_\_\_\_, come risulta dalla certificazione medica allegata
- è affetto/a** da allergia /intolleranza alimentare a: \_\_\_\_\_, come risulta dalla certificazione medica allegata

**IN CASO DI ALLERGIA / INTOLLERANZA ALIMENTARE,**

**necessita** di usufruire di un servizio dietetico speciale. Di seguito si dà conto della dieta da seguire o degli alimenti da evitare:

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firme del dichiarante

\_\_\_\_\_