

# DECLARAZIONE SOSTITUTIVA DE ATU NOTÒRIU AUSÈNTZIA DE ALLERGIAS/INTOLLERÀNTZIAS ALIMENTARES

(in cunforma a s'art. 47 de su D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Su/Sa sutascritu/a \_\_\_\_\_ nàschidu/a in  
\_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ in Carrera/Pratza \_\_\_\_\_

Telèfonu \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in calidade de:

- babbu o mama  chi at sa potestade de babbu o de mama

At s'atinu de sas responsabilidades e de sas santziones penales, in casu de atestatziones falsas e de declaratziones faulàrgias, prevididas dae s'art. 76 de su D.P.R. 28.12.2000, n. 445

## DECLARAT

S'istadu de ausèntzia de allergias/intolleràntzias alimentares de sos alunnos sighentes:

nùmene e sambenadu	logu e data de nàschida	classe	iscola
.....	..... .....	.... setz. ....	Infàntzia de Mara
.....	..... .....	.... setz. ....	Infàntzia de Mara
.....	..... .....	.... setz. ....	Infàntzia de Mara
.....	..... .....	.... setz. ....	Infàntzia de Mara

Allegat fotocòpia de unu documentu de reconnoschimentu in cursu de balidade.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

