DECLARATZIONE 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, prevìdidas 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 balididade.

Data _____ Firma _____