

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE

Montecchio Maggiore, VICENZA

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____
residente in via _____ a conoscenza di quanto
prescritto dall'art. 26 della Legge 4.1.1968 n.15, sulla responsabilità penale cui può
andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui
all'art.2 della citata legge n.15/1968 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che il/la propri _____ figli _____ nato/a ad _____
il _____ residente in via _____

è, alla data odierna, di SANA COSTITUZIONE, esente da malattie infettive e diffusive.

Dichiara inoltre che il proprio figlio/a:

☐ Non è affetto da alcun tipo di allergia;

☐ E' affetto da allergia al _____

_____;

☐ E' affetto da allergia/intolleranza alimentare _____ ,
pertanto chiede che possa usufruire di un servizio dietetico speciale adatto a
tale patologia. Il dichiarante

Lì, _____

Firma
