

**GARA NAZIONALE A.S. 2024/2025 ISTITUTI TECNICI SETTORE TECNOLOGICO
INDIRIZZO GRAFICA E COMUNICAZIONE**

**SCHEDA ALLERGIE INTOLLERANZE ALIMENTARI
(ALLEGATO N. 3)**

(da inviare via e-mail a garanazionale@istitutogolgbrescia.edu.it unitamente alla ricevuta del versamento del rimborso spese e agli allegati 1-2-4)

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____ partecipante alla Gara Nazionale di Grafica 2025 presso l'Istituto Istruzione Superiore Statale "C.Golgi" di Brescia, nei giorni 16-17 Aprile 2025.

COMUNICA (indicare il caso con una X)

- di non essere affetto/a da allergie e/o intolleranze alimentari;
- di presentare le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari:

come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo durante l'effettuazione della Gara Nazionale di Grafica 2025;

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data _____

Firma del partecipante se maggiorenne _____

Firma del genitore se partecipante minorenni _____