

SEGNALAZIONE DI ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE DELLA
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
SAN GIUSEPPE
VIA DE GASPERI, 12
74020 S. MARZANO DI SAN GIUSEPPE TA

Il sottoscritto _____ genitore del minore
_____ nat. a _____ il
_____ e residente a _____ in

COMUNICA

che, come da documentazione medica allegata alla presente, il proprio/a figlio/a è affetto dalla seguente:

allergia

intolleranza alimentare:

la quale necessita delle seguenti attenzioni:

Invita pertanto il personale della scuola a volersi cortesemente attenere alle indicazioni mediche.

Luogo e data , _____

.....

Firma del genitore