



OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a.....
frequentante la SEZIONE PRIMAVERA/SCUOLA DELL'INFANZIA

COMUNICA CHE

il/la proprio/a figlio/a presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari
.....
.....
.....

e, pertanto, chiede che i suddetti alimenti non gli/le siano somministrati durante la mensa o durante le uscite didattiche.

Eventuali altre informazioni utili sul bambino da segnalare.....
.....
.....

Tricase, /...../.....

Firma del genitore

.....