

SEGNALAZIONE DI ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE DELLA
CRESCERE INSIEME SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA L'ISOLA CHE NON C'E'
CORSO A. DE GASPERI, 389
70125 BARI (BA)

I sottoscritt_____ 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