

SEGNALAZIONE DI ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE DELLA
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
SANTA PATRIZIA
P.TTA SAN GREGORIO ARMENO 1
80138 NAPOLI NA

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