

SEGNALAZIONE DI ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE DELLA
ISTITUTO DELLE FIGLIE DEL DIVINO ZELO
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA ANTONIANA
VIA ANNIBALE MARIA DI FRANCIA 25
70022 ALTAMURA (BA)

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