SEGNALAZIONE DI ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE DELLA
L'ALBERO DELLA VITA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA SAN COSMA
LARGO S. COSMA, 1
70014 CONVERSANO (BA)

_l_ 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