

SEGNALAZIONE DI ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE DELLA
"AGAPE" SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA STELLA STELLINA - ASILO
NIDO**
VIA FONDO NOCE, 14/F
76011 BISCEGLIE (BT)

__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