

ALLA CORTESE ATTENZIONE
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
IL GIROTONDO RING-A-RING O'ROSES
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE
VIA GIARDINI, 24 – 70024 GRAVINA IN PUGLIA

SEGNALAZIONE DI ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI

I sottoscritti _____,
genitori del minore _____
nat__ a _____ il _____ e residente a _____
_____ in via _____

COMUNICANO

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:

Invitano pertanto il personale della Scuola a volersi cortesemente attenere alle indicazioni mediche.

Luogo e data

Firma dei genitori
