



MODULO SEGNALAZIONE DI ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI

(DA RESTITUIRE ANCHE SE NEGATIVO)

Camerata Cornello, li

Alla cortese attenzione del Responsabile Mensa Scolastica
del Comune di Camerata Cornello

Il/La sottoscritto/a
genitore di
frequentante la scuola classe.....
di Camerata Cornello

COMUNICA

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare
- che il proprio figlio/a (come da documentazione medica allegata) è affetto dalla seguente allergia/intolleranza alimentare:

.....

la quale necessita delle seguenti attenzioni:

.....

Invita pertanto il personale della mensa scolastica a volersi cortesemente attenere alle indicazioni mediche.

Firma del genitore

.....