

Alla Direzione
del Centro Infanzia
"I colori della Musica"

OGGETTO:

SEGNALAZIONE DI ALLERGIE E PROBLEMI ALIMENTARI

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la Sezione _____ Centro Infanzia a.s. 2017-2018

SEGNALA ALL'ATTENZIONE DELLA SCUOLA

I seguenti problemi di allergia, intolleranza o difficoltà alimentare:

Indicare se il fenomeno è: COSTANTE PERIODICO

È **obbligatorio** allegare certificato medico per allergie o intolleranze alimentari.

Verona _____

Firma del genitore