

Oggetto: Comunicazione di allergie e intolleranze alimentari, esigenze legate al credo religioso.

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la sezione/ classe.....
del plesso _____ della Scuola dell'Infanzia/ Scuola Primaria.

comunica

.
- che il/la proprio/a figli/a è affetto da allergia e/o intolleranze alimentari indicate dalla certificazione medica allegata. (Specificare)
.....

.
- che il/la proprio/a figli/a ha esigenze alimentari legate al credo religioso. (Specificare)
.....

_____, ____ \ ____ 2023

Il genitore _____