

**Alla cortese attenzione del
Dirigente Scolastico
I.C. Rovigo 4**

Oggetto: Segnalazione di allergie e/o intolleranze alimentari

Il/La sottoscritto/a _____, genitore di
_____, frequentante la classe _____ nel plesso di scuola

- dell'infanzia
- primaria _____
- secondaria _____

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, la S.V. e il personale educativo della scuola a volersi cortesemente attenere alle indicazioni mediche.

In fede,

(Luogo e data)

Firma del genitore

Per presa visione
Il dirigente scolastico
Dott.ssa Paola Malengo