

AL Dirigente Scolastico
Terzo Istituto Comprensivo Statale
di Nocera Inferiore (SA)

OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O A MATERIALE DI VARIO GENERE.

I sottoscritti _____ e _____,

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria di primo grado del plesso _____,

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a:

o È affetto da allergia a:

o È affetto da intolleranza a:

_____, li _____

Firma dei genitori

