



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI LENDINARA

Scuola Secondaria di I° Grado, Primaria e dell'Infanzia

Via G. Marconi, 36- 45026 LENDINARA (RO)

C.F. 91007980294 - Cod. Mecc. ROIC81700X - Cod. iPA: istsc_roid81700x - Cod. univoco F.E.: UFB64F

E-mail: roid81700x@istruzione.it - PEC: roid81700x@pec.istruzione.it

Sito internet: www.icslendinara.edu.it - Tel. 0425 / 641058

SEGNALAZIONE DI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____, genitore

dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____

nel plesso di scuola dell'infanzia
 primaria nella sede _____
 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: _____

Si fa presente che l'alunno USUFRUISCE NON USUFRUISCE del servizio mensa alla scuola _____.

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