

# SEGNALAZIONE DI ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE DELLA  
SCUOLA MATERNA PARITARIA  
**IGNAZIO BEVILACQUA**  
VIA IMBRIANI, 93  
76013 MINERVINO MURGE (BT)

\_I\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ genitore del minore  
\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_

## 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 il personale della scuola a volersi cortesemente attenere alle indicazioni mediche.

Luogo e data , \_\_\_\_\_

.....

Firma del genitore