

Al Dirigente Scolastico
I.C. di Sant'Arsenio

OGGETTO: Comunicazione intolleranze alimentari.

Io sottoscritto.....genitore
dell'alunno.....frequentante la
classe.....della scuola.....di.....

COMUNICO

che mio figlio è affetto da intolleranza alimentare e deve astenersi dal mangiare gli alimenti
evidenziati dal certificato medico allegato alla presente.

Distinti saluti

FIRMA