ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "P. ANTONIBON"
Via Saturno, 4 - 36055 NOVE (VI)
Tel. 0424/829217 - fax. 0424/590075
C.F. 91018400241 - cod. mecc. VIIC82200X
e-mail: viic82200x@istruzione.it pec: viic82200x@pec.istruzione.it
sito web: www.comprensivodinove.gov.it

Il sottoscritto _____ genitore di _____

frequentante la classe _____ ☐ Plesso ☐ Sede di _____

comunica alla scuola che per l'anno scolastico _____ il/la proprio/a figlio/a, sulla base delle conoscenze della famiglia:

☐ Soffre di allergie o sensibilità di tipo alimentare per le seguenti sostanze che non devono essere contenute nelle bibite o nei cibi consumati nelle occasioni scolastiche:

sostanza n. 1:

_____

sostanza n. 2:

_____

sostanza n. 3:

_____

altro (specificare):

_____

Distinti saluti.

Data: _____ Firma: _____