

| | | | |
|---|--|---------------------------|---|
| ISTITUTO PARITARIO "Vincenzo e Francesca Zito" Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria Piazza Duomo 35 98076 S. Agata Militello (ME) | MODULO Dichiarazione Intolleranze Alimentari e/o Allergie | Mod. 3 2009 Pag.1/1 | Anno Scolastico 20____ / 20____ |
|---|--|---------------------------|---|

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO PARITARIO "VINCENZO E FRANCESCA ZITO"
SANT'AGATA MILITELLO (ME)**

_____ sottoscritt _____

in qualità di _____ dell'alunn _____

nat _____ a _____ il _____

iscritto per l'Anno Scolastico 20____ / 20____

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria della Sezione _____ della Classe _____

RENDE NOTO

tramite **Certificazione Sanitaria** allegato/i, che _____ propri _____ figli _____ é affetto da (*specificare eventuali intolleranze alimentari e/o allergie*):

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;

e, in caso di bisogno, acconsente al tempestivo intervento delle docenti secondo la seguente profilassi (*indicare di seguito i farmaci da somministrare in caso di necessità e il dosaggio*)

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;
- d) _____;
- e) _____.

Sant'Agata Militello (ME), li _____

Il Dichiarante
