



Asilo per l'infanzia "Senatore Felice Gajo"

Via A. Mari, 10 - 20015 Parabiago (MI)

Tel. 0331551317 - fax 03311820081 - segreteria scuolagajo@gmail.com

www.scuolagajoparabiago.it

cod. fisc. 84003750159 - P.IVA 08944250151

Al Dirigente Scolastico

RICHIESTA DIETA PER ALLERGIE O INTOLLERANZE

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la sezione/classe _____

CHIEDE

Che venga somministrata la seguente dieta per motivi di salute (indicare il motivo per cui viene richiesta la dieta);

- Allergia _____
- Intolleranza _____
- Altro _____

Al riguardo allego certificazione medica che riporti, in modo preciso:

- La DIAGNOSI
- La DURATA della dieta (questa comunque non deve essere superiore all'anno scolastico in corso)
- I COMPONENTI DELLA DIETA DA ESCLUDERE, SPECIFICANDO QUINDI: l'alimento o gli alimenti vietati, gli additivi e i conservanti.

Recapito per eventuali comunicazioni:

Cognome e nome _____

Indirizzo _____ tel. _____

Data _____

Firma _____