



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. CALÒ"
 V.le M. UNGHERIA, 86 74013 GINOSA (TA) – tel. 099/8290470
 E-mail: TAIC82600L@istruzione.it – PEC: TAIC82600L@pec.istruzione.it
 Sito web: www.scuolacalo.gov.it - C.F. 90122060735

SEGNALAZIONE DI ALLERGIE ALIMENTARI

Alla c.a. del **Gestore della mensa scolastica di Ginosa**

SERVITO SRL

Il/La sottoscritto/a
 genitore di, classe.....

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 addetto alla refezione scolastica a volersi cortesemente attenere alle indicazioni mediche.

(Luogo e data)

In fede,
 Firma del genitore

Per presa visione: L'Addetto alla refezione del Plesso _____
 Firma _____
