

**Oggetto: Comunicazione allergie e/o intolleranze alimentari per viaggi di istruzione e uscite didattiche
a.s 2022/2023**

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore legale
dell'alunno _____ frequentante la classe _____ della
scuola (*indicare se secondaria o primaria*) _____ partecipante al seguente viaggio di
istruzione/uscita didattica (*indicare la destinazione e la data*):

COMUNICA

Che il proprio figlio è soggetto alle seguenti allergie e/o intolleranze alimentari

_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;
_____ ;

Data

Firma
