

**AUTODICHIARAZIONE INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI/PARTICOLARI PROBLEMI DI SALUTE**

ALUNNO/A \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

✓ Intolleranze:

\_\_\_\_\_

✓ Allergie:

\_\_\_\_\_

✓ Particolari problemi di salute

\_\_\_\_\_

✓ Altro

\_\_\_\_\_

Acireale, 08/03/2017

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_

**AUTODICHIARAZIONE INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI/PARTICOLARI PROBLEMI DI SALUTE**

ALUNNO/A \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

✓ Intolleranze:

\_\_\_\_\_

✓ Allergie:

\_\_\_\_\_

✓ Particolari problemi di salute

\_\_\_\_\_

✓ Altro

\_\_\_\_\_

Acireale, 08/03/2017

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_