**Modulo di dichiarazione su intolleranze/allergie alimentari**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore dell’alunno/a frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partecipante all’attività della Fattoria Didattica prevista in data 2 ottobre 2019 presso l’Alpeggio Menzio di Pian Benot di Usseglio,

**dichiara**

* che il proprio figlio/a partecipante all’attività non presentano nessuna forma di intolleranza e/o allergia alimentare
* che il proprio figlio/a presenta le seguenti forme di intolleranza e/o allergia alimentare e non, di seguito si forniscono le eventuali altre indicazioni a cui attenersi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome del minore** | **Intolleranze e/o allergie** | **Eventuali altre indicazioni** |
|  |  |  |

Data: Firma: