

Asílo nído Mondo Píccolo Scuola dell'Infanzía Parítaría Píccole Tracce



Allegato1/A

Il/la sottoscritto/a	padre/madre	
dell'alunno	residente a	in Via
	Provincia di	
Telefono/Cellulare	Em	ail
Frequentante	Asilo nido "Mondo piccolo"	Scuola dell'infanzia "Piccole tracce"
	DICHIARA	
che il/la proprio/a figlio/a n	on è affetto/a da nessuna forma di a	allergia e intolleranza alimentare e si
impegna a comunicare a que	esta scuola eventuali cambiamenti	dello stato fisico dello/a stesso/a che
potrebbero insorgere in futu	ro.	
	Firma	

Asilo Nido "Mondo Piccolo"