

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO CLASSICO e MUSICALE "A. MARIOTTI"  
PERUGIA

Dichiarazione riservata *allergie/intolleranze*

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Allergie (specificare): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Intolleranze (specificare): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Restrizioni dietetiche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuali altre informazioni che si ritiene utile comunicare  
(ad esempio eventuali patologie e/o prescrizioni mediche): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore

\_\_\_\_\_