

DICHIARAZIONE

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ della Scuola

Primaria, Plesso _____ comunicano che il/la proprio/a figlio/a partecipa al Progetto

"Frutta nelle Scuole" e contestualmente comunicano che è intollerante/allergico a

(Data) _____

(Firma del padre) _____

(Firma della madre) _____

