



LIBERATORIA ALLERGIE/INTOLLERANZE	
OGGETTO: Allergie alimentari e in genere	
Il sottoscritto genitore	
di..... dichiara:	
1. Mio/a figlio/a è allergico a particolari alimenti:	
SI NO	
2. Mio figlio è allergico ai seguenti alimenti e/o ingredienti:	
.....	
3. Mio figlio è allergico a insetti, piante, pollini, animali o altro presente in un contesto agricolo:	
SI NO	
.....	
4. Autorizza il proprio figlio al consumo di frutta e ortaggi presenti in azienda	
Firma del genitore	