



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