



COMUNE DI VILLAPUTZU



SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

SCHEDA SANITARIA

CENTRO ESTIVO SUMMER CAMP 2021

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente nel comune di _____ in via/località
_____ genitore del minore
_____ iscritto allo Servizio "Centro Estivo Summer Camp".

DICHIARA

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i:

a tal fine allega Certificato del Medico curante con diagnosi e prescrizione dettagliata degli alimenti /ingredienti da escludere dall'alimentazione.

*Elenco delle sostanze o prodotti che provocano allergie o intolleranze, presenti nell'allegato II del Reg. UE n. 1169/2011:

- Cereali contenenti glutine, cioè grano, segale, orzo, avena, farro, kamut o i loro ceppi derivati e prodotti derivati
- Uova e prodotti a base di uova
- Arachidi e prodotti a base di arachidi
- Soia e prodotti a base di soia
- Latte e prodotti a base di latte (incluso lattosio)
- Frutta a guscio, vale a dire mandorle, nocciole, noci, noci di acagiù, noci di pecan, noci del Brasile, pistacchi, noci macadamia o noci del Queensland, e i loro prodotti

Data

Firma del genitore
