## Avviso da compilare e da restituire firmato alle docenti di classe 填写通知并归还给班主任

Le docenti della classe 1° della scuola primaria Valli hanno bisogno di sapere se vostro/a figlio/a presenta eventuali intolleranze e/o allergie alimentari e/o alla frutta.

Valli 小字一年级	的老师需要知	<b>直</b> 您的孩子是'	谷 <b>月</b> 仕1	可食物和/!	或水果小[	何受相/或	过一致症。
Nome e cognome dell'alunno/a 学生的姓名							
della classe <b>1^</b>	<b>\</b> della scuola	a primaria <b>Val</b>	lli 小学	二年级	A 班		
può mangiare tı	utta la frutta	sì 🗌	no				
可否吃所有的水果 可以 不可以							
se no quali 不能	吃的水果 _						
presenta allergi	e sì 🗌	no $\square$					
是否过敏	有	没有					
se sì quali 对什么过敏							
intolleranze	sì 🗌	no 🗌					
是否不耐受	有	没有					
se sì quali 对什么不耐受							
Firma del genito	ore						
家长签字							