

Allegato 2

Spettabile
Servizio Prima Infanzia
Via Repubblica, 80
Novate Milanese

Modulo di richiesta di somministrazione di latte materno in Asilo-Nido

La sottoscritta _____

Nata il _____ a _____

residente a _____ via _____ n° _____

madre di _____ nato/a il _____

e iscritto all'Asilo Nido di _____

via _____

Chiede

che durante la frequenza all'asilo nido, venga somministrato al figlio/a il proprio latte materno spremuto fresco o scongelato*

a colazione

a pranzo

a merenda

in accordo con le linee guida specifiche.

La sottoscritta dichiara di assumersi ogni responsabilità in merito alle modalità di conservazione, confezionamento e trasporto del latte fino alla consegna di questo al personale incaricato presso l'asilo nido.

La sottoscritta inoltre fornirà il materiale occorrente (biberon ,tettarella).

Data _____

Firma della madre _____

* Per la complessità della conservazione non si accetta latte ancora congelato.