

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.