

MODULO PER LA RICHIESTA DI DIETE SPECIALI

Il sottoscritto _____

genitore di _____

nato a (dati alunno) _____

il _____

residente in _____

N° _____

a _____

Tel. _____

iscritto alla classe _____

della Scuola _____

CHIEDE

a codesto servizio che venga somministrata al dieta speciale:

per motivi religiosi, escludendo i seguenti alimenti _____

Sarnico,.....

In fede
(firma del genitore)
