



RICHIESTA DIETA SPECIFICA

I SOTTOSCRITTI

(cognome e nome di un genitore o di un tutore) _____

nato/a _____ il _____

e

(cognome e nome dell'altro genitore o dell'altro tutore)

nato/a _____ il _____

in qualità di: (barrare la casella) Genitori Tutori (*) che esercitano la patria potestà

(*) Nota: nel caso di tutori occorre produrre copia del provvedimento di riconoscimento legale

del/la bambino/a _____ nato a _____ (____)

il _____

frequentante la scuola dell'infanzia

() Carcano Grassi via Nazario Sauro n. 1

() Paolo Vi via Beccaria n. 7

() S. Tarcisio via Tiziano n. 6

CHIEDONO

che al minore non venga somministrata alcun tipo di carne nella dieta alimentare scolastica.

La presente richiesta vale sino a revoca scritta.

Data _____ Firma leggibile e per esteso

Il Padre	
La Madre	
Il Tutore (eventuale)	