



COMUNE DI SERRA DE' CONTI

Provincia di Ancona

Al Responsabile
Servizi Mensa Scolastica
Comune di
SERRA DE' CONTI

Il sottoscritto..... Genitore dell'alunno

iscritto nell'anno scolastico 2017/2018 alla scuola dell'infanzia plesso

CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO SEGUA:

PER IL CORRENTE ANNO SCOLASTICO

oppure

Fino al

- UNA DIETA PARTICOLARE PRE INTOLLERANZA ALIMENTARE; allego certificazione medica attestante specificatamente gli alimenti da escludere/introdurre)
- UNA DIETA PARTICOLARE PER ALIMENTAZIONE VEGETARIANA/VEGANA
- UNA DIETA PARTICOLARE PER MOTIVI RELIGIOSI, SPEDICIFANDO GLI ALIMENTI DA ESCLUDERE:.....

L'Ufficio trasmetterà sia al personale docente che al personale incaricato della preparazione pasti la certificazione medica allegata,

Serra de' Conti

Firma

.....