

*Modello per richiesta
dieta particolare*

ALL'UFFICIO SCUOLA
DEL COMUNE DI PESCAGLIA

Il sottoscritto _____

responsabile dell'obbligo scolastico dell'alunno/a _____

frequentante la Scuola _____

CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO SEGUA
per il corrente anno scolastico 2017/2018 oppure fino al _____ :

UNA DIETA PARTICOLARE PER MOTIVI RELIGIOSI:

specificare gli alimenti da escludere

UNA DIETA PARTICOLARE PER ALIMENTAZIONE VEGETARIANA

specificare gli alimenti da escludere

Lì, _____

FIRMA
