AREA AFFARI GENERALI E SERVIZI ALLA PERSONA
Istruzione, Biblioteca e Cultura, Sport
Tel. 02.9796144 / 135 / 142
istruzione@marcallo.it | biblioteca@marcallo.it

Spett.le
Comune - Ufficio Istruzione
20010 Marcallo con Casone
protocollo@marcallo.it

OGGETTO: dichiarazione dieta speciale – mensa scolastica

Il/La sottoscritto/a ……..……..
nato/a a ……. (……) il ……..,
residente a…….…..……. (……..)
Via/Piazza ……...…… n……...,
in qualità di genitore di ……..……
alunno/a della Scuola ……. Classe ……., vista la propria richiesta di iscrizione alla refezione scolastica per l'anno 2023/2024,

dichiara

che il proprio figlio deve seguire una dieta specifica, ovvero:

□ DIETA SANITARIA **come da dichiarazione medica allegata**
□ DIETA RELIGIOSA (specificare …….).

Marcallo con Casone, lì _____

In fede Firma

_____