

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. MATTEOTTI – CIRILLO
DI GRUMO NEVANO

OGGETTO : **Richiesta somministrazione pasto alternativo**

Io sottoscritto.....
genitore dell'alunno/a..... natoa.....il.....
frequentante la sezione.....del plesso di Via.....

CHIEDE

- Dieta iposodica (___) *
- Dieta religiosa NO CARNE (___) *
- Dieta religiosa NO MAIALE (___) *
- Dieta religiosa NO MUCCA/NO MAIALE (___) *
- Dieta celiaca (___) *
- Intolleranza/Allergia uovo (___) *
- Intolleranza/Allergia frutta secca (___) *
- Dieta liquida (___) *
- Dieta vegetariana (___) *
- Dieta senza fruttosio (___) *

ALTRO (DA COMPILARE SOLO IL PASTO DIFFERENZIATO NON E' ELENCATO) :
(_____)

*barrare con una X

GRUMO NEVANO li,.....

Distinti saluti
(firma del richiedente)

.....