

-Al Dirigente Scolastico dell'I.C. di Castelluccio

-Al Comune di _____

-Al Servizio cucina preparazione pasti

Oggetto: Richiesta di pasto alternativo per motivi di salute (documentati da certificato medico) o per motivi etico-religiosi

Il/La sottoscritto/a

padre/madre dell'alunno/a

frequentante la sezione/classe sez. del plesso

chiede

per motivi di salute (documentati da certificato medico)

per motivi etico-religiosi

(barrare la voce o le voci che interessano)

che al proprio figlio, durante la mensa scolastica, venga somministrato il pasto alternativo

con

.....

.....

Data,

Firma

cell. _____

COMPILARE IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE
