

Al Comune di Alseno
Piazza XXV aprile, 1
29010 Alseno

Alseno, _____

Oggetto: Mense scolastiche Scuole dell'Infanzia e Nido.
Dichiarazione dieta per motivi etico-religiosi.

Io sottoscritto (*cognome e nome*)

Padre/madre del bambino/a (*cognome e nome*)

....., nato/a il

a, residente a

Via n.

Tel.

frequentante la Scuola dell'infanzia di Lusurasco
 la Scuola dell'infanzia di Alseno
 il Nido Comunale di Alseno
(*cancellare le voci che non interessano*)

DICHIARO

che per motivi etico/religiosi mio figlio/figlia non può mangiare

.....

.....

(*indicare gli alimenti da escludere*).

FIRMA LEGGIBILE

VISTO di chi riceve la dichiarazione.

FIRMA