

	Dipartimento di Prevenzione UOIAN	data di emissione: 07.05.01	M-PRO-XXX
	Modulo richiesta Diete Speciali	revisione n°: 01	pag. 4 di

RICHIESTA DIETA PER SCELTA ETICO RELIGIOSA

Il sottoscritto.....genitore del bambino/a
nato ail.....
 che frequenta la scuola
 via
 Classe.....

CHIEDE

Che al proprio figlio/a venga somministrata Dieta SENZA

 durante la ristorazione scolastica PER SCELTA ETICA RELIGIOSA .

TALÉ DIETA NON DEVE ESSERE INVIATA ALL'ASL

Data

Firma