

SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE
" T. PREVOSTI " - SIRTORI
A. S. 2021/2022

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla scuola dell'infanzia di Sirtori nella sezione: A B C

C O M U N I C O

che mio/a figlio/a per motivi di:

☐ Salute

☐ Fede religiosa

☐ Scelta Personale
(vegetariani/vegani)

necessita di una dieta **P R I V A** dei seguenti alimenti:

Cordialmente

Sirtori li _____

Firma

N. B. Per chi barra la casella " SALUTE " si prega di allegare certificazione medica.