



COMUNE DI SERRA DE' CONTI

PROVINCIA DI ANCONA

**Al Responsabile
Servizio Mensa Scolastica
Comune di
Serra de' Conti**

Il sottoscritto
Genitore dell'alunno Iscritto per l'anno
scolastico 2015/2016 alla scuola dell'Infanzia plesso

CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO SEGUA:

per il corrente anno scolastico

oppure:

fino al

UNA DIETA PARTICOLARE PER MOTIVI RELIGIOSI :

Specificare gli alimenti da escludere:

.....
.....

UNA DIETA PARTICOLARE PER ALIMENTAZIONE VEGETARIANA:

Specificare gli alimenti da escludere:

.....
.....

UNA DIETA PARTICOLARE PER INTOLLERANZA ALIMENTARE:

(Allego certificazione medica attestante specificatamente gli alimenti da escludere / introdurre)

L'Ufficio trasmetterà sia al personale docente che al personale incaricato della preparazione
pasti la certificazione medica allegata.

Serra de' Conti ,

Firma

.....