

RICHIESTA DIETA SPECIALE per MOTIVI RELIGIOSI

All'Ufficio Servizi Scolastici
del Comune di Laigueglia
Via Genova n. 2
17053 LAIGUEGLIA

Il/La sottoscritto/a _____,
in qualità di genitore del/della bambino/a _____
nato/a _____ il _____,
residente in via _____ n. _____
nel Comune di _____, telefono _____,
che frequenterà per l'anno scolastico _____:
 Micronido Comunale _____
 Scuola dell'Infanzia _____
 Scuola Primaria _____ - Classe _____ Sez. _____

CHIEDE

per **motivi religiosi**, la variazione del menù della mensa scolastica per i seguenti cibi:

I giorni di permanenza alla mensa scolastica sono i seguenti:

Data _____

Firma del genitore