

Spettabile
COMUNE DI PIANEZZA
UFFICIO SERVIZI EDUCATIVI

OGGETTO: Refezione Scolastica A. S. 20../20...– Richiesta Dieta Speciale.

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di genitore di _____ frequentante

la Scuola _____ Classe/Sez. _____ che fruisce del servizio

di refezione scolastica nei seguenti giorni della settimana _____

CHIEDE che al proprio/a figlio/a VENGA SOMMINISTRATA UNA DIETA SPECIALE per tutto l'anno scolastico, come da prescrizione medica allegata.

Distinti saluti

Pianezza, _____

Firma _____