

Oggetto: ANNO SCOLASTICO – 2023/2024 - SERVIZIO MENSA SCUOLA PRIMARIA

Il/la sottoscritto/a _____ , nato/a a _____
il _____ - Codice Fiscale _____
residente a _____
in Via/Piazza/Corso _____
Tel. _____
Indirizzo e-mail _____ (scrivere con caratteri leggibili)
genitore dell' alunno/a _____
frequentante la classe _____

CHIEDE

Con la presente che lo/a stesso/a usufruisca del servizio mensa scolastica.

In caso di dieta differenziata

Richiede inoltre che lo/a stesso/a usufruisca di un regime dietetico differenziato per:

MOTIVI DI SALUTE (ALLEGA CERTIFICATO MEDICO)

MOTIVI ETICO/RELIGIOSI e richiede una dieta con:

esclusione carne di maiale

esclusione ogni tipo di carne

menu vegetariano (latto/ovo/vegetariano)

altro _____

Racconigi, _____

Firma

LA PRESENTE RICHIESTA E' VALIDA PER L'INTERO CICLO SCOLASTICO PRIMARIO. IN CASO DI VARIAZIONI DOVRA' ESSERE DATA COMUNICAZIONE ALL'UFFICIO SCUOLA DEL COMUNE DI RACCONIGI (Antonella Gazzera):

lavoro@comune.racconigi.cn.it

0172/821648