

Spett.le
Comune - Ufficio Istruzione
20010 Marcallo con Casone
protocollo@marcallo.it

OGGETTO: dichiarazione dieta speciale – mensa scolastica

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (.....) il,
residente a..... (.....)
Via/Piazza n....., in qualità di genitore
dialunno/a della Scuola Classe, vista
la propria richiesta di iscrizione alla refezione scolastica per l'anno 2026/2027,

dichiara

che il proprio figlio deve seguire una dieta specifica, ovvero:

- ☐ DIETA SANITARIA come da certificazione medica allegata
- ☐ DIETA RELIGIOSA (specificare)
- ☐ DIETA 'NO CARNE' (dieta che prevede NESSUNA somministrazione di carne)

Marcallo con Casone _____

In fede.

Firma
