

Autocertificazione richiesta sostituzione

Oggetto: richiesta sostituzione alimento/i valida per:

- l'intero ciclo educativo/scolastico _____ (minori)
- l'intero anno educativo/scolastico _____ (adulti)

Alla Direzione della scuola

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno/a _____ frequentante
la scuola _____, classe/sezione _____

o v v e r o

Il/la sottoscritto/a _____ frequentante
la _____ struttura _____ educativo/scolastica _____,
classe/sezione _____

r i c h i e d e

per motivi etico-religiosi-culturali, la sostituzione del/dei seguente/i alimento/i, purchè previsto/i dal
Capitolato Speciale d'Appalto:

alimento escluso _____ sostituito preferibilmente con _____

alimento escluso _____ sostituito preferibilmente con _____

alimento escluso _____ sostituito preferibilmente con _____

alimento escluso _____ sostituito preferibilmente con _____

Allega il modulo per il consenso al trattamento dei dati personali.

Trieste _____

(firma)