

Il/La sottoscritt.....

Genitore del bambin.....

Nato a .....il.....

Frequentante la scuola.....classe.....sez.....anno scolastico: 201./201.

Giorni frequenza: **T.P**.....**MODULO**.....giorni.....

chiede la somministrazione di una dieta speciale per fede religiosa.....

Tel.....

Roma

Firma