

Oggetto: ANNO SCOLASTICO – 2022/2023 - 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