

Richiesta di DIETA SPECIALE per motivi etico/religiosi

Il sottoscritto/a ...........................................................................................................

nato a ……………………………………………………………………….. il …………………………………………

residente in ....................................................... Via .....................................................

tel/cell ........................................................., e-mail …………………………………………………

 in qualità di genitore dell’alunno/a ……………..................................................................

che frequenta la classe ..............…………..... della Scuola ……………………….…………………….,

chiede la somministrazione al/alla proprio/a figlio/a di (barrare la casella interessata):

* **Dieta per motivazioni Etico-Religiose**, precisando che non dovranno essere

somministrati i seguenti alimenti):

………………………………………………………………………………….……………………………………………

………………………………………………….……………………………………………………………………………

**RICHIESTA VALIDA PER L’ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

Bellinzago Lombardo, ................................

 Firma

 .................................