

Spett.le

Scuola dell'infanzia

**AZIENDA SPECIALE SERVIZI
INFANZIA E FAMIGLIA CHIMELLI
P.zza Garbari, 5
38057 PERGINE VALSUGANA**

RICHIESTA DIETA SPECIALE

Il sottoscritto _____,
genitore/legale rappresentante di _____
frequentante la sezione _____ della scuola dell'infanzia _____
richiede che il proprio figlio sia esonerato dall'assunzione dei seguenti alimenti previsti nel menù:

Tale richiesta è determinata da

motivi etico/religiosi

motivi di salute come attestato dal certificato medico che sarà consegnato alla segretaria di ASIF contestualmente alla presente richiesta. Il certificato deve indicare in modo dettagliato gli alimenti da evitare e rimane valido fino a revoca scritta.

Cordiali saluti,

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Pergine Valsugana, _____