

Alla c.a. del: Responsabile Mensa
e.p.c. al Dirigente scolastico
Scuola _____
Citta: _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore avente diritto
chiede la revoca della dieta etico - religiosa destinata a:

DATI DEL FRUITORE

(a cura del genitore/tutore)

Cognome e Nome: _____

Data di Nascita: _____

Codice Fiscale: _____

scuola d'infanzia scuola primaria scuola secondaria altra utenza

Classe: _____

Sezione: _____

Citta: _____

Recapito telefonico genitore/tutore dell'avente diritto: _____

E-mail del genitore/tutore dell'avente diritto: _____

Il sottoscritto genitore/tutore/avente diritto dichiara che a partire dalla data _____
non dovrà più essere somministrata la dieta etico - religiosa

Data richiesta: _____

Firma genitore /tutore dell'avente diritto
