

ISTITUTO COMPRENSIVO “DANTE ALIGHIERI” MACERATA

**RICHIESTA VARIAZIONE MENU'**

Il/La sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe/sez. ..... della scuola .....

Richiede un menù particolare:

per motivi religiosi;

per motivi di salute - intolleranze alimentari (allegare certificato medico);

L'alunno/a non può mangiare (specificare):

.....  
.....

Macerata, .....

Firma del genitore

.....