

**RISTORAZIONE SCOLASTICA - RICHIESTA DIETA PERSONALIZZATA
PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI**

Il sottoscritto (Cognome e nome del genitore): _____

Cognome e nome del/la bambino_____

Data di nascita_____

Indirizzo _____

Comune_____ **CAP**_____

Telefono_____ **Cellulare**_____

Email (in stampatello)_____

Frequentante nell'anno scolastico ____/____

Presso la **scuola:**

- ◆ Infanzia Sedrina
- ◆ Primaria Sedrina

DIETA RICHIESTA: ◆ NO MAIALE
◆ NO CARNE
◆ ALTRO

Data_____ **Firma del richiedente**_____

Da caricare contestualmente all'iscrizione al servizio mensa oppure da trasmettere al Comune di Sedrina alla seguente mail: protocollo@comune.sedrina.bg.it