



COMUNE DI CALASETTA

(PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA)

MODULO DI RICHIESTA DIETA DIFFERENZIATA PER LA MENSA SCOLASTICA

(da presentare in allegato alla domanda di iscrizione)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ il _____ C.F. _____
residente/domiciliato a _____ via _____
_____ n° _____ Tel. _____
Cell. _____
mail _____ in _____ qualità _____ di
_____ dell'alunno/a _____
nat_ a _____ il _____ iscritto/a per
l'anno scolastico 2023/2024 alla classe _____ della scuola Primaria

CHIEDE

Che all'alunno/a sia somministrata una dieta differenziata per la seguente motivazione:

Allega:

- certificazione medica*
- scheda identificativa

Calasetta, li

.....
(firma)

* La certificazione medica dovrà essere presentata in originale; la certificazione in copia sarà considerata valida solo se presentata con la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.