



# 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 2021/2022 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.