

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Ferrajolo Siani
Di Acerra

Oggetto: Comunicazione per mensa scolastica a.s. 2020/21

I sottoscritti _____ genitori
(Cellulare madre _____ cellulare padre _____)
dell'alunno/a _____ frequentante la sezione _____

Scuola Infanzia, comunicano che il proprio figlio/a necessita di una dieta appropriata:

- celiachia
- intollerante _____
- dieta etico-religiosa _____
- altro _____

Si allega:

- certificato medico
- copie carta identità

Firme

