

## Richiesta di dieta speciale per motivi etico-religiosi

La certificazione deve essere compilata in stampatello

COGNOME E NOME ALUNNO: \_\_\_\_\_

CLASSE: \_\_\_\_\_

E-MAIL GENITORE: \_\_\_\_\_

CELL. GENITORE: \_\_\_\_\_

Motivazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pisa, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

***N.B. La dieta decade al termine dell'anno scolastico.***

