

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "S. de Magistris"
CALDAROLA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la scuola
infanzia primaria secondaria 1° grado - plesso _____
classe _____

COMUNICA

che il proprio/a figlio/a durante la mensa NON può mangiare i seguenti alimenti:

per i seguenti motivi: _____

Documenti allegati: _____

Data: _____

Firma: _____