

**RICHIESTA DIETA SPECIALE
PER MOTIVI RELIGIOSI**

A.S. _____

Data _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL IV CIRCOLO DI RIMINI**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell' alunno/a:

COGNOME _____ NOME _____

nato/a il _____ a _____, frequentante la classe ___ sezione ___

della Scuola dell' infanzia/Primaria (cancellare la voce che non interessa)

CHIEDE

relativamente al servizio di mensa scolastica dell' a.s., la seguente dieta

speciale per il /la proprio figlio/a: _____

Firma del genitore
