

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Colmurano**

OGGETTO: Richiesta dieta differenziata per la refezione scolastica.

Il/La sottoscritto/a , genitore
dell'alunno/a , frequentante per l'a.s. la
classe della scuola
di

CHIEDE

Per il predetto minore l'applicazione di regime dietetico differenziato per la seguente motivazione:

Allega certificazione medica in originale.

Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini dell'elaborazione ed erogazione della dieta differenziata per cui viene fatta richiesta.

Distinti saluti.

Colmurano,

(firma del genitore)