

MODELLO COMUNICAZIONE DIETE SPECIALI

Da inviare a: scuolealbano@bioristoroitalia.it oppure FAX 06/96.40.169

CON ADEGUATO ANTICIPO RISPETTO ALL'INIZIO DEL SERVIZIO

Io sottoscritto _____

RECAPITI (obbligatori) cellulare: _____

Mail: _____

Genitore dell'alunno _____

Frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola _____

COMUNICO

La necessità di mio/a figlio/a di seguire una DIETA SPECIALE per:

☐ **PATOLOGIE ALIMENTARI** (allergie ecc.) _____

(allegare certificati medici ed ogni altra documentazione utile per la sicurezza alimentare del bambino).

☐ **MOTIVI ETNICO/RELIGIOSI**

FIRMA