

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: \_\_\_\_\_