



COMUNE DI COLONNA

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

Area 3 - "Attività sociali e culturali"

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA - ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Al Comune di Colonna

Area 3 – "Attività Sociali e Culturali"

Piazza Vittorio Emanuele II, 5

00030 - Colonna

Oggetto: Richiesta dieta speciale a. s. 2019/2020.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il __/__/____, a _____
_____, residente a _____, in via/piazza _____
_____, n. __, tel. _____, cell. _____ e mail _____

In qualità di genitore/tutore legale del alunno/a _____,
della classe ____, sezione _____, scuola dell'infanzia/primaria, chiede che al proprio figlio/a sia
somministrata una dieta speciale per il seguente motivo:

- A) allergia/intolleranza alimentare*
- B) dietetico nutrizionale*
- C) etico-religioso

Colonna, _____

In fede _____

* N.B. per la richiesta di diete relative ai punti A) e B) è obbligatorio allegare il certificato medico rilasciato dallo specialista con le indicazioni della dieta da seguire.