

MODULO DIETE e ALLERGIE

IL BAMBINO/A _____

NATO/A A _____ **IL** _____

SCUOLA _____

Dieta richiesta:

E' obbligatorio allegare la documentazione medica al presente documento.

Menù no carne

☐

Menù no maiale

☐

Menù vegetariano

☐

Allergie da segnalare:

Casalecchio, li _____ **Firma** _____

O GENITORE 1

O GENITORE 2