

- **All'Ufficio Servizi Educativi**
p.zza Malatesta,28
- Piano primo
tel. 0541/673916 fax 0541/679570
ufficioscuola@comune.verucchio.m.it

- **CAMST A.R.L.**
- Dietista
40055 Castenaso (BO)
e-mail: florina.silaghi@camst.it

MODULO per RICHIESTA di **DIETA MOTIVI RELIGIOSI** – anno scolastico ___ / ___

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____

il _____ residente a _____ in via _____

n. _____ e-mail _____ cell. _____

in qualità di genitore del bambino/a.....

iscritto/a a:

Nido d'Infanzia "Il Grillo Parlante" Sez.....

CHIEDE

per **motivi religiosi**, la variazione del menù della mensa scolastica per i seguenti cibi:

Verucchio,

In Fede
