



## RICHIESTA DIETA IN BIANCO

A.s. 2014-2015

Scuola.....

Nido       Infanzia       Primaria       Secondaria I°       Secondaria II°

Classe.....

Io sottoscritto/a.....

genitore dell'allievo/a.....

recapito telefonico.....

richiedo per il/i giorno/i\*.....

che venga somministrata dieta in bianco a mio/a figlio/a per indisposizione momentanea.

Data.....

Firma

.....

\*per un massimo di 3 giorni consecutivi.

