



RICHIESTA DIETA TEMPORANEA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore del ragazzo \_\_\_\_\_

Che frequenta la classe \_\_\_\_\_ per l'a.s. **2016/2017**

C H I E D E

Che al proprio figlio venga somministrata una dieta temporanea in bianco

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

RICHIESTA DIETA TEMPORANEA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore del ragazzo \_\_\_\_\_

Che frequenta la classe \_\_\_\_\_ per l'a.s. **2016/2017**

C H I E D E

Che al proprio figlio venga somministrata una dieta temporanea in bianco

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_