

Data _____

MODULO DI RICHIESTA PER DIETA VEGETARIANA / VEGANA - ADULTI

PER ANNO SCOLASTICO 20__ / __

Io sottoscritt_ _____

nat ___ il _____ a _____

residente/domiciliat___ in via _____

nel Comune di _____ tel. n° _____

e-mail _____

operante in qualità di _____ presso

nido d'infanzia scuola dell'infanzia scuola primaria

aula / classe _____ nel Comune di _____

REGUO UNA DIETA VEGETARIANA / VEGANA CON L'ESCLUSIONE DI:

TUTTI I TIPI DI CARNE (e affettati) PRODOTTI ITTICI (pesce, crostacei, molluschi) UOVA E DERIVATI LATTE E DERIVATI

FIRMA
