



Alla Direzione della Scuola d'Infanzia
ODPF Santachiara di Tortona
P.tta Gambara, 1 - 15057 Tortona (AL)

Io sottoscritt _____ Genitore Tutore

chiedo per il/la bambino/a _____

nato/a il _____ a _____ iscritto/a a questa Scuola

CHIEDE

alla scuola d'Infanzia Istituto Santachiara per l'anno scolastico _____

un differente schema dietetico per: Motivi di salute Motivi etico religiosi

___ BAMBIN___ E' ALLERGIC___ A _____

allego il certificato medico **(OBBLIGATORIO)**

NOTE:

A tal fine dichiara, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali conseguenti alla non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione (*articoli 75 e 76 del T.U. DPR n.445 del 28/12/2000*).

Tortona, lì _____

Firma del richiedente
