

RICHIESTA DI DIETA IN BIANCO

Il/la Sottoscritto/a _____

Residente in via _____

Comune di _____ -Provincia _____

Recapito telefonico: casa _____ cellulare _____

Genitore di (cognome e nome) _____

Frequentante la Scuola (specificare nome e classe) _____

RICHIEDE

- Dieta in bianco completa per indisposizione momentanea da seguire per massimo tre giorni dal.....al.....

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.03 n.196, la Ditta CIR utilizzerà i dati personali inseriti nel presente modulo e nei documenti allegati esclusivamente per la gestione, la programmazione e l'elaborazione delle diete speciali.

Data _____

Firma del genitore _____