

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
di MEDUNO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_

**dichiara**

che, per motivi religiosi, il/la figlio/a non mangia il/i seguente/i cibo/i:

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_