|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Scuola dell'Infanzia paritaria parrocchiale di Goricizza  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Via Asilo, 3 - 33030 Goricizza di Codroipo |  | |  | 0432 / 631480 |  | |  | scuolainfanziagoricizza@gmail.com |  | |

All’attenzione del legale rappresentante

Della Scuola dell’Infanzia parrocchiale

“Ricordo ai Caduti”

Via Asilo 3, Goricizza (Udine)

All’attenzione della direttrice

Della Scuola dell’Infanzia Parrocchiale di Goricizza

All’attenzione della cuoca

OGGETTO: MODIFICA DEL MENÙ

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regolarmente iscritto alla scuola dell’Infanzia Parrocchiale “Ricordo ai Caduti”, via Asilo 3 di Goricizza, per l’anno scolastico 20\_\_/20\_\_.

DICHIARO

Che il/la proprio/a figlio/a segue una dieta:

* Lacto-vegetariana
* Ovo-vegetariana
* Pesco-vegetariana
* Parzialmente-vegetariana

Ringraziando per la disponibilità.

Cordiali saluti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_