



**BENEDETTA CAMBIAGIO – Roma**

**Scuola Paritaria dell'Infanzia e Primaria**

C.F. 00611740101 – C.M. RM1E08800Q – C.M. RM1A269006



Guarda **OLTRE...**

## **RICHIESTA VARIAZIONE MENÚ**

Anno scolastico \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la sezione \_\_\_\_\_ della **SCUOLA DELL'INFANZIA**

Usufruisce del servizio mensa nei seguenti giorni: (specificare)

- lunedì
- mercoledì
- martedì
- giovedì
- venerdì
- tutti i giorni

### **CHIEDE**

che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola B. Cambiagio per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Richiesta:

- DIETA SPECIALE PER ALLERGIA O INTOLLERANZA ALIMENTARE
- DIETA SPECIALI PER LA CELIACHIA
- DIETA SPECIALE PER ALTRE CONDIZIONI
- DIETA SPECIALE PER MOTIVI RELIGIOSI
- NESSUN TIPO DI CARNE.
- SPECIFICARE TIPO \_\_\_\_\_

*Si allega documentazione rilasciata da medico pediatra/specialista ed elenco alimenti da escludere.*

DATA \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

**Istituto delle Suore Benedettine della Provvidenza**

Via della Moletta, 10 - 00154 Roma

T. +39 06.57069101 – F. +39 06.57069719

[b.cambiagio@inwind.it](mailto:b.cambiagio@inwind.it) – [b.cambiagio@overpec.it](mailto:b.cambiagio@overpec.it)

[www.scuolacambiagio.it](http://www.scuolacambiagio.it)

Mod. 05-i rev.0