

Oggetto: ANNO SCOLASTICO – 2023/2024 - SERVIZIO MENSA SCUOLA PRIMARIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ - Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ (scrivere con caratteri leggibili)  
genitore dell' alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Con la presente che lo/a stesso/a usufruisca del servizio mensa scolastica.

***In caso di dieta differenziata***

Richiede inoltre che lo/a stesso/a usufruisca di un regime dietetico differenziato per:

MOTIVI DI SALUTE (ALLEGA CERTIFICATO MEDICO)

MOTIVI ETICO/RELIGIOSI e richiede una dieta con:

esclusione carne di maiale

esclusione ogni tipo di carne

menu vegetariano (latto/ovo/vegetariano)

altro \_\_\_\_\_

Racconigi, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

LA PRESENTE RICHIESTA E' VALIDA PER L'INTERO CICLO SCOLASTICO PRIMARIO. IN CASO DI VARIAZIONI DOVRA' ESSERE DATA COMUNICAZIONE ALL'UFFICIO SCUOLA DEL COMUNE DI RACCONIGI (Antonella Gazzera):

[lavoro@comune.racconigi.cn.it](mailto:lavoro@comune.racconigi.cn.it)

0172/821648