



DOMANDA VARIANTE NEL MENU'

San Giovanni in Persiceto _____

Io sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Classe _____ Insegnante _____

Chiedo per mio figlio/a

- Dieta in bianco
- Altro tipo di dieta _____
 - Per 1 giorno
 - Per 2 giorni
 - per 3 giorni

Firma _____