



Scuola dell'infanzia Origo
viale delle Rimembranze 1
23885 Calco

T 039 508474
scuolamaternaorigo@libero.it
p.IVA/c.f. 00662460138
fax 0399372010

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI DIETA IN BIANCO

Il sottoscritto/la sottoscritta/i sottoscritti -----

genitore/i dell' alunno..... -----

frequentante la sezione ----- della Scuola dell' Infanzia Origo

CHIEDONO PER LA PROPRIA/IL PROPRIO FIGLIA/FIGLIO

DIETA IN BIANCO

il giorno

i giorni

dichiarano di essere consapevoli che OLTRE I 3 GG LA SCUOLA FARA' RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE MEDICA.

Firma del genitore/firme dei genitori