

ALLEGATO D

All'Ufficio Scuola
del Comune di Ambivere

Anno Scolastico 2019/2020
COMUNICAZIONE DI ESIGENZE RELIGIOSE
ED IDEOLOGICHE
Servizio di Refezione Scolastica
Scuola Primaria di Ambivere

Il/la sottoscritto/a

Residente a

In via/ piazza..... n.....

Tel.....

DICHIARA

Che il proprio/a figlio/a.....

Nato/a ail.....

Frequentante la classe.....

- Esige menù alternativo per fattori religiosi o ideologici.

(specificare il tipo di esigenza).....

Data.....

IL GENITORE DICHIARANTE

.....