



COMUNE DI PISTOIA

All'attenzione della Dietista

Assessorato all'Educazione e alla Formazione
Comune di Pistoia

Il sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno.....

Frequentante la classe..... Sezione.....

Della scuola elementare/media.....

C H I E D E

A codesto Servizio che per l'anno scolastico **2010-2011** sia somministrata la dieta speciale. A tale richiesta si allega certificazione medica o autocertificazione (**valida solo per motivazione etiche e religiose**)

Distinti saluti.

Data.....

F I R M A

Recapito per eventuali comunicazioni:

Cognome e nome.....

Telefono..... Cell.....