

**MODULO DA COMPILARE IN CASO DI ISCRIZIONE DI BAMBINI MUSULMANI  
AL SERVIZIO MENSA PER DIETA PERSONALIZZATA**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZANICA

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
che frequenterà nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_  
di Zanica/Comun Nuovo, iscritto/a al servizio mensa a.s. \_\_\_\_\_

c h i e d e

che al/la proprio/a figlio/a NON SIANO somministrati i sottoelencati alimenti:

- \* \_\_\_\_\_
- \* \_\_\_\_\_
- \* \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(N.B.: nel caso di allergie deve essere allegato il certificato medico)**

Distinti saluti.

Zanica/Comun Nuovo, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_