



Nido Integrato 'La Coccinella' - Sez. Primavera  
Via N. Quirini, 2 31030 Castello di Godego (TV)

## RICHIESTA DI MODIFICARE IL MENU' SCOLASTICO

DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI DELL'ALUNNO/A E  
DA CONSEGNARE ALLA DIREZIONE SCOLASTICA

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_

GENITORI DI COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

RESIDENTE A IN VIA \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

DELL'ISTITUTO: SCUOLA DELL'INFANZIA-ASILO NIDO "A.PELLIZZARI" CASTELLO DI GODEGO,

CHIEDONO

CHE IL MENU' PROPOSTO DALLA SCUOLA SIA MODIFICATO PER :

- MOTIVI RELIGIOSI
- ALTRO \_\_\_\_\_

IN QUESTI CASI LA FAMIGLIA SI IMPEGNA A FORNIRE ALLA SCUOLA UN MENU' APPROVATO DA UNO SPECIALISTA DI LORO SCELTA CON ALLEGATE LE GRAMMATURE PER OGNI PORTATA.

LA DIREZIONE, DOPO LA PRESA VISIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA, E IL PARERE FAVOREVOLE DELL'ESPERTO REFERTE DELLA SCUOLA STESSA, AUTORIZZA IL CAMBIO DEL MENU'

I genitori acconsentono al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D:lgs 196/03 (i dati sensibili sono dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

SI  NO

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI

MADRE CELL. \_\_\_\_\_ LAVORO \_\_\_\_\_

PADRE CELL. \_\_\_\_\_ LAVORO \_\_\_\_\_

PEDIATRA CEL. \_\_\_\_\_ AMBULATORIO \_\_\_\_\_