

# Richiesta variazioni al menù

per l'anno scolastico 2024/2025

Alla Direzione della Scuola dell'infanzia  
Anna e Maria Fenaroli  
Piazza don Giuseppe Garbelli, 2 Rodengo Saiano BS

I sottoscritti

genitori di

iscritto/a

alla Scuola Materna

al Nido

Fa presente che il/la proprio/a figlio/a è affetto da

- intolleranza alimentare
- allergia alimentare
- malattia metabolica (diabete, celiachia, favismo...)
- obesità

(Si allega certificato medico)

Fa presente che il proprio figlio, per motivi etico-religiosi,  
non può assumere:

La richiesta si riferisce al periodo

Data

Firma di entrambi i genitori

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'Art.10 della Legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.