

 FISM SCUOLA ASSOCIATA Federazione Italiana Scuole Materne	PARROCCHIA di SANTA FOSCA sede legale: via Redentore, 1 - 31030 Altivole (TV) C.F. 83001970264 P.IVA: 01971280266 e-mail: scuolainfanzia.altivole@gmail.com SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE		
 Sacro Cuore ALTIVOLE Via Roma, 1 0423-566217 Metodo Laboratoriale	 Giuseppe Sarto CASELLE Via San Michele, 3 0423-566147 <i>Metodo Montessori</i>	 Santo Stefano SAN VITO Piazza San Vito, 4 0423-564185 Scuola Bilingue	

MODULO DI RICHIESTA VARIAZIONI AL MENÙ PER ALLERGIE E/O INTOLLERANZE

Spett. Direzione della Rete delle scuole dell'Infanzia di Altivole:

Il/La sottoscritto/a
In qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario
del/la bambino/a.....
nato/a ail.....
attualmente iscritto nella scuola di ALTIVOLE ☐ di CASELLE ☐ di SAN VITO ☐

CHIEDE

per l'anno 20___ / 20___ che nella dieta del/la proprio/a figlio/a vengano esclusi alcuni alimenti come
da CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO del Dott. _____

Rilasciato in data _____

Con la presente il/la sottoscritto/a accetta la tabella alimentare proposta dalla scuola in sostituzione al
menù ufficiale anche se non perfettamente bilanciata a livello nutrizionale.

Altivole, _____

in fede
