



## RICHIESTA DIETA SPECIALE

Noi sottoscritti

Genitori del bambino/a

### CHIEDIAMO

che nostro figlio/a adotti una dieta speciale diversa dal menù stabilito

in quanto risulta allergico/intollerante ai seguenti alimenti:

---

---

per motivi religiosi:

---

---

---

**Firma dei genitori**

---

Gandosso,

---