



AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI DIETA SPECIALE

Io sottoscritto

nato a il

genitore dell'alunno

iscritto alla sezione per l'anno scolastico/.....

AUTORIZZO

le cuoche e le insegnanti a somministrare a mio figlio la seguente dieta speciale

.....

- per allergia o intolleranza (si allega certificato del medico curante);
- per motivi etico-religiosi.

Rudiano, _____

Firma _____