

- All'Ufficio Servizi Educativi  
p.zza Malatesta,28  
- Piano primo  
tel. 0541/673916 fax  
0541/679570  
[ufficioscuola@comune.verucchio.rn.it](mailto:ufficioscuola@comune.verucchio.rn.it)

MODULO per RICHIESTA di **DIETA MOTIVI RELIGIOSI** – anno educativo 2024 /2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore del bambino/a.....

iscritto/a a:

**Nido d'Infanzia "Il Grillo Parlante"** Sez.....

**CHIEDE**

per **motivi religiosi**, la variazione del menù della mensa scolastica per i seguenti cibi:

---

---

---

Verucchio,

In Fede

---