

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

MODULO per RICHIESTA di **DIETA MOTIVI RELIGIOSI** – anno educativo 2026 /2027

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
