

**RISTORAZIONE SCOLASTICA - RICHIESTA DIETA PERSONALIZZATA  
PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI**

**Cognome e nome del/la bambino** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Comune** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_

**Email** (in stampatello) \_\_\_\_\_

**Frequentante** nell'anno scolastico **2024/2025**

la **scuola** PRIMARIA DI VILLONGO

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

- DIETA RICHIESTA:  NO MAIALE  
 NO CARNE  
 ALTRO .....

Da caricare contestualmente all'iscrizione al servizio mensa oppure da trasmettere al Comune di Villongo alla seguente mail: [istruzione\\_sport@comune.villongo.bg.it](mailto:istruzione_sport@comune.villongo.bg.it)