

**AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SCOLASTICI  
COMUNE DI CENESELLI**

**Spett.le SCUOLA DELL'INFANZIA DI CENESELLI**

**AUTOCERTIFICAZIONE PER MENU' SPECIALE**

**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore del minore sotto indicato,

cognome nome alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di Ceneselli,

**richiede**

1. che nel pasto consumato durante le giornate di rientro pomeridiano del/della proprio/a figlio/a **NON** venga somministrata, per motivi **di intolleranza alimentare/allergia** il/i seguente alimento/i:  
  
\_\_\_\_\_

2. che nel pasto consumato durante le giornate di rientro pomeridiano del/della proprio/a figlio/a **NON** venga somministrata,

(\* Specificare se **NON** si vuole mangiare: carne di maiale, carne di manzo oppure qualsiasi tipo di carne.)

**Firma** \_\_\_\_\_