

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

Spett.le SCUOLA DELL'INFANZIA DI CENESELLI

AUTOCERTIFICAZIONE PER MENU' SPECIALE

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

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 _____