

Roma, _____

Alla Ditta responsabile della Mensa Scolastica

Agli insegnanti della classe _____

Io sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

della classe _____ sez. _____ di

con la presente CHIEDO che in data odierna, per motivi di salute, al proprio figlio/a venga somministrato un pasto "in bianco"

Firma del responsabile dell'obbligo scolastico