

All'Ufficio Istruzione, Cultura e Sport
del Comune di Borgonovo V.T. (Pc)

All'Istituto Comprensivo
di Borgonovo Val Tidone (Pc)

Autocertificazione per esclusione più alimenti da dieta per minori

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e
la sottoscritta _____
nata a _____ il _____
in qualità di _____
per il/la minore _____
frequentante l'Istituto Comprensivo di Borgonovo Val Tidone, alla classe/sezione _____

AUTOCERTIFICO

Che il/la minore, segue, per motivi _____, una dieta priva dei seguenti
tipi di alimenti:

Nella dieta è ammesso _____

Cordiali saluti.

Borgonovo V.T. (Pc), il _____

In fede

