

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_