



Mod.11_NIDO

**RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE DIETA IN BIANCO
Asilo Nido "Il Melograno"**

Con la presente

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunn _____

frequentante l'Asilo Nido "Il Melograno"

a causa di _____

CHIEDE

di somministrare al/alla proprio/a figlio/a una dieta in bianco

per il giorno _____

Stezzano, ___/___/___

Firma leggibile _____