

Io sottoscritto

Genitore dell'alunno

Della classe

Chiedo di usufruire del servizio mensa a partire dal 27\03, con uscita

14.30

16.00

Indico le presenti particolari variazioni del menù per allergie , intolleranze , religione etc.etc.

.....

che comunicherò personalmente **all'Ufficio Dietologico del Municipio I Roma centro.**

Roma,

Firma del genitore

.....