

**Al Dirigente Scolastico
dell'IC VITULANO**
Al Responsabile del Plesso Scolastico di

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

genitore del/la bambino/a _____

residente in _____ Via/Fraz. _____ n. _____ che frequenta

la scuola _____ classe _____ per l'anno scolastico _____

CHIEDE

- l'applicazione di un regime dietetico "in bianco" per giorni _____ dal _____
- l'applicazione del regime dietetico in allegato per giorni _____ dal _____

per i seguenti motivi _____

Si allega (documentazione in originale) _____

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 che i dati riportati nel presente modello e/o documentazione allegata saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

_____, ____/____/____

Firma _____