

**AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SCOLASTICI
COMUNE DI CENESELLI**

**Spett.le SCUOLA DELL'INFANZIA DI
CENESELLI**

AUTOCERTIFICAZIONE

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Il/la sottoscritto/a :

COGNOME _____

NOME _____

genitore dell'alunno/a:

COGNOME _____

NOME _____

frequentante la scuola _____ classe _____

richiede

1. che nel pasto consumato durante le giornate di rientro pomeridiano del/della proprio/a figlio/a **NON** venga somministrata, per motivi **di intolleranza alimentare/allergia** il/i seguente alimento/i:

2. che nel pasto consumato durante le giornate di rientro pomeridiano del/della proprio/a figlio/a **NON** venga somministrata,

(* Specificare se **NON** si vuole mangiare: carne di maiale, carne di manzo oppure qualsiasi tipo di carne.)

Firma _____