

Alla Ditta Camst

Oggetto: Anno scolastico 2018-2019 alimenti da **non utilizzare** nei pasti del minore segnalato.

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore di _____ alunno presso _____

Chiede che **non gli siano somministrati** i seguenti alimenti:

Allega la documentazione richiesta .

Ameglia, _____

Firma genitore responsabile

n.b.: In caso di patologie fanno testo e devono essere seguite le indicazioni del medico curante (indicate nel certificato allegato).