

Modulo E/2

Alla c.a. del Dirigente Scolastico

Scuola.....

Via.....

CAP..... Milano

Il sottoscritto genitore/avente diritto

Da compilare a cura del genitore/avente diritto

Nome* Cognome*

Dati utente

Data di nascita Cod. Fiscale*

Scuola* Nido Infanzia Scuola Infanzia Primaria Secondaria Altro

di Via * Numero*

Classe* Sezione*

Tipo Utenza*: Bambino Adulto Codice Rette**Chiede,**

Che l'utente possa interrompere la somministrazione del menu etico religioso:

Recapito telefonico genitore/avente diritto (casa/lavoro/mobile)

.....

Da compilare a cura del genitore/avente diritto

A partire dalla data

All'utente potrà essere somministrato il menu scolastico senza nessuna limitazione.

Nome* Cognome*

Dati genitore/avente diritto

Via* Città*

Firma Leggibile del genitore/avente diritto *