



RICHIESTA PASTO IN BIANCO

Io sottoscritto/a _____

genitore di _____ classe _____

chiedo che mio/a figlio/a per motivi di _____

possa seguire una dieta in bianco per n° _____ giorni.

In fede.
Marcallo, _____

Firma

* La firma di un genitore vale anche per il consenso dell'altro.