

	In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale	
--	---	--

Autocertificazione per richiesta di dieta speciale per motivi etico/religiosi
Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

generalità alunno richiedente dieta speciale				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Nell'anno scolastico				
Scuola	Classe frequentata		Sezione	Anno scolastico
<input type="radio"/>	scuola dell'infanzia			
<input type="radio"/>	scuola primaria Dante Alighieri			
<input type="radio"/>	scuola primaria L. Da Vinci			
<input type="radio"/>	scuola secondaria di 1° grado			

Fa presente che l'alunno per motivi etico o religiosi non può assumere

Fara Gera d'Adda		
Luogo	Data	Il dichiarante