

RICHIESTA DIETE SPECIALI

CRE 2025

Con la presente io sottoscrittogenitore/tutore
di..... dichiaro che il/la bambino/a

- soffre delle seguenti allergie:

- _____
- _____
- _____
- _____

- soffre delle seguenti intolleranze alimentari :

- _____
- _____
- _____
- _____

- ha necessità di una dieta speciale per motivazioni etico/religiose per le quali occorre effettuare quanto sotto indicato:

I genitori si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione a quanto sopra riportato.

Data ,

Firma (di entrambi i genitori) ,