C I T T À D I P O R T O S A N T ' E L P I D I O

PROVINCIA DI FERMO

AREA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITÀ
SETTORE SERVIZI SOCIALI

Spett.le
Ufficio Servizi Sociali
Comune di Porto Sant'Elpidio

psesociali@elpinet.it

NIDI DI INFANZIA COMUNALI

MODULO DIETA PER MOTIVI RELIGIOSI

DIETA D

Io sottoscritto/a _____

in qualità di genitore di _____

iscritto al nido di infanzia _____

a.e. _____

chiedo che per motivi religiosi a mio/a figlio/a non siano somministrati i seguenti alimenti:

_____

_____

_____

E dichiaro che la presente richiesta è valida per tutto il periodo di permanenza al nido di infanzia.

Data _____

Firma del genitore

_____