Richiesta dieta speciale centro estivo

Il sottoscritto (nome e cognome) ....

genitore/tutore dell'utente (nome e cognome)..... .....

frequentante il centro estivo di ..... per l'anno .....

Dichiara

(compilare utilizzando una grafia chiara e comprensibile)

che l'utente:

☐ è allergico a .....

☐ è intollerante a .....

☐ non consuma carne.

☐ non consuma carne rossa.

☐ osserva un'alimentazione vegetariana.

E pertanto richiede che gli alimenti/ingredienti sopra elencati vengano rimossi dalle portate destinate all'utente.

In caso di allergia e/o intolleranza è necessario allegare certificato medico.

Data	Luogo	Firma
.....	.....	.....