

MENU SEMIVEGETARIANO

Nido d'infanzia/Centro gioco _____

La/Il sottoscritta/o _____

genitore di _____

età della/del bambina/o _____

chiede che la/il propria/o figlia/o venga alimentato adottando il menu semivegetariano come previsto dalle tabelle dietetiche in vigore presso il servizio asili nido per il motivo sotto indicato.*

*si precisa che è facoltativo specificare il motivo e si informa inoltre che tale specificazione serve solo a fini statistici.

Data _____

In fede
(Firma del genitore)

da consegnare all'operatore cuciniere