

**Modulo E/2**

Alla c.a. del Dirigente Scolastico

Scuola.....

Via.....

CAP..... Milano

Il sottoscritto ..... genitore/avente diritto

**Da compilare a cura del genitore/avente diritto**

Nome\* ..... Cognome\* .....

Dati utente

Data di nascita ..... Cod. Fiscale\* .....

Scuola\* ☐ Nido Infanzia ☐ Scuola Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria ☐ Altro

di Via \* ..... Numero\* .....

Classe\* ..... Sezione\* .....

Tipo Utenza\*: ☐ Bambino ☐ Adulto Codice Rette .....

**Chiede,**

Che l'utente possa interrompere la somministrazione del menu etico religioso:

Recapito telefonico genitore/avente diritto (casa/lavoro/mobile)

.....

**Da compilare a cura del genitore/avente diritto**

A partire dalla data .....

All'utente potrà essere somministrato il menu scolastico senza nessuna limitazione.

Nome\* ..... Cognome\* .....

Dati genitore/avente diritto

Via\* ..... Città\* .....

Firma Leggibile del genitore/avente diritto \* .....