

CERTIFICAZIONE
PER RICHIESTA CONFERMA DIETA PERSONALIZZATA
REFEZIONE SCOLASTICA DEL COMUNE DI NAPOLI

*(da compilare **IN STAMPATELLO** a cura di un **Sanitario** e da presentare alla scuola frequentata dall'alunno)*

PER L'ALUNNO:

COGNOME NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

può essere confermato il regime dietetico personalizzato, già predisposto dal SIAN per conto del
Comune di Napoli per l'a.s. 2014/2015, di cui il sottoscritto dichiara di aver preso visione.

Data

Timbro e firma del Sanitario