



COMUNE DI FURCI SICULO

Città Metropolitana di Messina

C.A.P. 98023 P. IVA 003661970833 TEL/FAX 0942-794122
GEMELLATO CON OCTEVILLE SUR MER (F)

RICHIESTA VARIAZIONE MENU'PER MOTIVI ETICO - RELIGIOSI ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Il sottoscritto/a _____ genitore/tutore del
bambino/a _____ Nato/a a _____
il _____ residente nel Comune di _____
Via _____ n° _____
telefono _____ cellulare _____
iscritto/a alla scuola _____ classe _____
nel comune di _____
usufruisce del servizio mensa nei seguenti giorni: (specificare)

CHIEDE

Che vengano sostituite, dalla tabella dietetica in vigore, i seguenti alimenti:

Furci Siculo _____

Firma _____