

Al Comune di Ussana
Servizio Pubblica Istruzione

OGGETTO: Richiesta fruizione menù differenziato per patologia A.S. 2026/2027.

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a Ussana in via _____ n. _____
tel. _____ / cellulare _____, in qualità di genitore, chiede che
l'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola
_____,

possa usufruire di quanto indicato in oggetto.

Si allega:

- certificato medico rilasciato da medico di medicina pubblica;

Ussana, lì _____

Il genitore richiedente
