

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 \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / cellulare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in qualità di insegnante presso l'Istituto Comprensivo Monastir –  
Plesso \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_,

chiede di potere usufruire di quanto indicato in oggetto.

Si allega:

- certificato medico rilasciato da medico di medicina pubblica;

Ussana, lì \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_