



COMUNE DI SENNORI

CITTA' METROPOLITANA DI SASSARI

Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/3049200- PEC protocollo.sennori@pec.comunas.it

DICHIARAZIONE REGIMI DIETETICI PARTICOLARI

I sottoscritti

genitori del minore

dichiarano che il proprio figlio/a segue regimi dietetici particolari:

- **Allergia/Intolleranza** (specificare alimento da non somministrare)

- **Motivi religiosi** (specificare alimento da non somministrare)

- **Vegetariano** (specificare alimento da non somministrare)

- **Vegano** (specificare alimento da non somministrare)

- **Altro**

Luogo e data

Firma

Firma