



Anno scolastico **2024-2025**

### **RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI PASTO IN BIANCO**

Noi sottoscritti ..... E .....  
genitori di .....  
delle sezioni  Casa dei Bambini  Sezioni Sperimentali  
chiediamo che a causa di.....  
a nostro/a figlio/a venga somministrato, in data .....,  
**il pasto in bianco.**

Data

In fede

.....

.....

.....

La richiesta è valida per soli due giorni consecutivi. Dal terzo giorno è necessario allegare certificato medico