



ISTITUTO MARYMOUNT

Via Nomentana, 355 – 00162 Roma

Tel. 06 8622571 Fax 06 86225743

E-mail: info@marymount.it



ALLEGATO I

Richiesta di dieta speciale per motivi etico-religiosi

La certificazione deve essere compilata in STAMPATELLO

COGNOME E NOME:

CLASSE:

MAIL GENITORE:

TEL:

(N.B. la dieta decadrà al termine dell'anno scolastico in corso)

Motivazione.....

.....

.....

Roma, _____

Firma per autocertificazione
