SCUOLA DELL'INFANZIA BENEDETTO XV
CENATE SOPRA
DIETA IN BIANCO

Alla.c.a
Polo Scolastico San Leone Papa

OGGETTO: DIETA IN BIANCO

Io sottoscritto _____

genitore di _____

chiedo che in data_____

venga somministrata la dieta in bianco.

Cordiali Saluti

Firma del genitore/tutore _____

DIETA IN BIANCO