

RICHIESTA DIETA IN BIANCO

(per un massimo di 3 giorni)

Io sottoscritto.....

richiedo per il bambino/a.....

la **dieta in bianco** nei giorni

Mi riservo di portare il certificato medico se persiste
l'indisposizione superiore ai 3 giorni.

Data.....

FIRMA

.....