

**Scuola dell'Infanzia**  
"ARCOBALENO DEI BAMBINI"  
via Visconti di Modrone, 4  
20010 San Giorgio su Legnano -MI-  
Mail: info@arcobalenoibambini.com

Tel./Fax 0331402174

CAMBIO MENU' a/s 2020/2021

Io sottoscritto/a .....

genitore di .....CLASSE-----  
(Nome del bambino/a)

CHIEDE

cambio del menù per motivo di.....(massimo 3 giorni).

Deroghe e diete particolari sono ammesse solo per motivi (intolleranze alimentari, allergie ecc.)  
col certificato medico.

**Consenso al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento Europeo n. 679 del 27 Aprile 2016 .**

Firma di entrambi genitori -----

Luogo e data-----

**Scuola dell'Infanzia**  
"ARCOBALENO DEI BAMBINI"  
via Visconti di Modrone, 4  
20010 San Giorgio su Legnano -MI-  
Mail: info@arcobalenoibambini.com  
Tel./Fax 0331402174

CAMBIO MENU' a/s 2020/2021

Io sottoscritto/a .....

genitore di .....CLASSE-----  
(Nome del bambino/a)

CHIEDE

cambio del menù per motivo di.....(massimo 3 giorni).

Deroghe e diete particolari sono ammesse solo per motivi (intolleranze alimentari, allergie ecc.)  
col certificato medico.

**Consenso al trattamento dei dati personali secondo il Regolamento Europeo n. 679 del 27 Aprile 2016 .**

Firma di entrambi genitori -----

Luogo e data-----