



**ASILO INFANTILE- di FAGNANO OLONA – ENTE DEL TERZO SETTORE**  
**P.za Alfredo Di Dio, 10 21054 FAGNANO OLONA (VA)**  
Tel. 0331-617294  
email [info@asilofagnano.it](mailto:info@asilofagnano.it)  
part. IVA 01364730125  
**C.F. 81009110123**

## **RICHIESTA DIETA SPECIALE**

I sottoscritti (padre e madre)

.....  
..... genitori di .....  
Sezione.....

### **Chiedono**

che al/ alla proprio/a bambino/a venga somministrata dieta speciale per motivi:

.....  
.....

Nel caso di intolleranza/ allergia deve essere allegata documentazione specifica rilasciata da Enti Competenti. Il genitore deve comunicare alla Direzione gli eventuali cambiamenti o sospensione della dieta in forma scritta.

Firma di entrambi i genitori:

.....  
.....

Data .....