



**COMUNE DI ELINI
PROVINCIA OGLIASTRA**

**Al Sindaco
del Comune di Elini**

RETTIFICA RICHIESTA MENU' SPECIALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ via _____ n° _____ telefono
_____ in qualità di genitore del minore
_____ iscritto/a alla Scuola _____ di
Elini, classe _____

CHIEDE

_____ dal _____ al _____ per le seguenti motivazioni _____

Allega certificazione medica

Sollewa comunque l'Amministrazione Comunale, la Ditta Appaltatrice e gli addetti alla preparazione e distribuzione dei pasti da ogni responsabilità e onere.

Luogo a Data _____

Firma _____