

Selezionare la scuola

**SCUOLA SECONDARIA I GRADO  
G. GOZZANO**

**SCUOLA PER L'INFANZIA BRETTI  
TRONZANO - CALUSO**

**RICHIESTA PASTO IN BIANCO**

Dal giorno \_\_\_\_\_ Al giorno \_\_\_\_\_  
*(non oltre 5 giorni consecutivi)*

COGNOME E NOME ALUNNO \_\_\_\_\_

CLASSE / SEZIONE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE (leggibile) \_\_\_\_\_

Selezionare la scuola

**SCUOLA SECONDARIA I GRADO  
G. GOZZANO**

**SCUOLA PER L'INFANZIA BRETTI  
TRONZANO - CALUSO**

**RICHIESTA PASTO IN BIANCO**

Dal giorno \_\_\_\_\_ Al giorno \_\_\_\_\_  
*(non oltre 5 giorni consecutivi)*

COGNOME E NOME ALUNNO \_\_\_\_\_

CLASSE / SEZIONE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE (leggibile) \_\_\_\_\_

**OLTRE I 5 GIORNI CONSECUTIVI, SABATO E DOMENICA INCLUSI, DEVE ESSERE  
PRESENTATO IL CERTIFICATO MEDICO.  
IN ASSENZA SARÀ SERVITO IL PASTO "NORMALE"**