



GEMOS

La ristorazione che piace.

MODULO RICHIESTA DIETA – Centro estivo

Il/la sottoscritto/a

in qualità di: genitore tutore

del minore

nata/o a il

residente nel Comune di

via/piazza n°

telefono/cellulare

iscritto al Centro estivo:

denominato.....

indirizzo

periodo di frequenza

CHIEDE per il/la figlio/a una dieta:

- NO CARNE – *WITHOUT MEAT – SANS VIANDE.*
- NO MAIALE – *WITHOUT PORK MEAT – SANS PORC.*
- NO BOVINO – *WITHOUT BEAF MEAT – SANS BOEUF.*
- VEGETARIANA (NO CARNE NO PESCE) – *WITHOUT MEAT AND FISH – SANS VIANDE, SANS POISSON.*
- VEGANA (NO LATTE, UOVA, PESCE, CARNE, MIELE) – *WITHOUT MILK, EGG, FISH, MEAT AND HONEY – SANS LAIT, OEUFS, POISSON, VIANDE, MIEL.*
- PER ALLERGIA / INTOLLERANZA / PATOLOGIA -> allegare il CERTIFICATO MEDICO.

....., li

Firma leggibile del genitore

Rinviare il modulo compilato a:
Dietista LAURA CASTELLANI
laura.castellani@gemos.it
Cellulare: 391 3572520