

Al Comune di Ussana
Servizio Pubblica Istruzione

OGGETTO: Richiesta fruizione menù differenziato per patologia A.S. 2024/2025.

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a _____

in via _____ n. _____ tel. _____ / cellulare

_____, in qualità di insegnante presso l'Istituto Comprensivo Monastir –

Plesso _____ Sezione _____,

chiede di potere usufruire di quanto indicato in oggetto.

Si allega:

- certificato medico rilasciato da medico di medicina pubblica;

Ussana, lì _____

Il richiedente
