

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO ALBERTO MANZI  
Via Trento, snc VILLALBA DI GUIDONIA

OGGETTO: Richiesta

**PASTO SPECIALE** A.S. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ frequentante la sezione/classe \_\_\_\_\_

Del plesso di via \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ,

**CHIEDE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Allega certificazione medica**

Villalba di Guidonia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Telefono \_\_\_\_\_