

---

**MODELLO 11C - RINUNCIA ALLA DIETA SPECIALE**

---

Nome bambino/a \_\_\_\_\_

Cognome bambino/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Decorrenza rinuncia al vitto speciale dal \_\_\_\_\_

Data Firma \_\_\_\_\_