

DA:  SCUOLA D'INFANZIA  SCUOLA PRIMARIA  SCUOLA SECONDARIA  ALTRA UTENZA

TURNO/PADIGLIONE/PIANO: \_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

AL CENTRO CUCINA: \_\_\_\_\_

PRESENZE TOTALI		DI CUI DIETE SPECIALI	
BAMBINI	n° _____	SANITARIE	n° _____
ADULTI	n° _____	ETICO-RELIGIOSE	n° _____
MERENDE	n° _____	DIETE LEGGERE (con richiesta scritta, durata massima 5 gg)	n° _____
BAMBINI PAGANTI	n° _____		
ADULTI PAGANTI	n° _____		

ELENCO NOMINATIVO DIETE SPECIALI (SANITARIE/ETICO-RELIGIOSE)

COGNOME NOME	CLASSE	SEZIONE	PRESENTE	DIETA LEGGERA	MERENDA	COGNOME NOME	CLASSE	SEZIONE	PRESENTE	DIETA LEGGERA	MERENDA
			S/NC	S/NC	S/NO				S/NC	S/NC	S/NO