

AI SINDACO
Alla DITTA MARKAS

Il sottoscritto
genitore dell'alunno/a
frequentante la scuola ,

CONFERMA

la validità del certificato medico presentato lo scorso anno scolastico attestante patologie/allergie/intolleranze/diete speciali. Si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione sostanziale.

Grazie.

Borgo S.D. _____