



**NUOVO CENTRO  
SPORTIVO CORSICO**  
S.S.D. a R.L.

Piazza 1° Maggio 3/A - Tel. 02.4401850  
20094 CORSICO (MI)

## MODULO RICHIESTA DIETA

IO SOTTOSCRITTO.....

GENITORE DI .....

Chiedo che sia concessa a mio figlio/mia figlia la dieta indicata:

- celiachia
  
- obesità
  
- allergia/intolleranza (specificare).....
  
- dieta etico/religiosa.....
  
- altro (specificare).....

Firma.....

Data .....