

MODULO DI PRENOTAZIONE PER PASTO GLUTEN-FREE MENSA BORSELLINO:

Via Vochieri 6/a Torino e-mail:

m.cristina.bianco@sodexo.com, mariapia.riso@sodexo.com

NOME:

COGNOME:

MATRICOLA:

FACOLTÀ:

Si allega certificato medico.

Torino li, _____

Firma _____