

MODULO DI PRENOTAZIONE PER PASTO GLUTEN-FREE MENSA :

Claretta:

Via Berta, 5
Grugliasco

e-mail:

Daniela.Fusero@sodexo.com, giada.perdasi@sodexo.com

NOME:

COGNOME:

MATRICOLA:

FACOLTÀ:

Si allega certificato medico.

Torino li, _____

Firma _____