



FOGLIO GIORNALIERO DEI PASTI

DATA _____

CLASSE	N. PASTI COMPLETI
1	
2	
3	
4	
5	
ASILO	
TOTALE	

VARIAZIONI

Firma Cucina per presa visione _____



FOGLIO GIORNALIERO DEI PASTI

DATA _____

CLASSE	N. PASTI COMPLETI
1	
2	
3	
4	
5	
ASILO	
TOTALE	

VARIAZIONI

Firma Cucina per presa visione _____