



Modulo dieta speciale per motivi religiosi e/o culturali
Modello B Non è richiesta certificazione medica

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

genitore del/la bambino/a _____

abitante in via _____ tel. _____

che frequenta la scuola _____ per l'anno scolastico ____/____

indirizzo e-mail _____

CHIEDE

La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi religiosi che prevede:

- Sostituzione carne di maiale
- Sostituzione di tutti i tipi di carne
- Dieta vegetariana Sostituzione di tutti i tipi di carne e pesce
- Dieta vegetariana **per svezzamento:** nome pediatra _____

allegare dichiarazione pediatra

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 (T.U.) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma del richiedente _____

Spazio riservato alla segreteria

Data di inserimento _____ Protocollo n° _____

Copia del presente protocollo è stata consegnata a :

- Responsabile cucina in data _____ firma per ricevuta _____
- Referente del servizio in data _____ firma per ricevuta _____
- Responsabile HACCP in data _____ firma per ricevuta _____