

**MODELLO PER RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI  
ETICO/RELIGIOSI**

Anno Scolastico 20..../20....

COGNOME E NOME DEL BAMBINA/O _____
DATA DI NASCITA _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
TEL. FISSO _____ CELL. genitori _____
SCUOLA FREQUENTATA: Istituto Comprensivo _____
Plesso: _____ CLASSE _____ SEZ. _____
GIORNI DI FREQUENZA <input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Modulo (specificare i giorni _____)

FA RICHIESTA DI VARIAZIONE DI MENU PER IL SEGUENTE MOTIVO:

- MOTIVI RELIGIOSI \_\_\_\_\_
- SCELTA ETICA \_\_\_\_\_

DIETA DA SEGUIRE E ALIMENTI DA ELIMINARE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B. : Gli alimenti e condimenti non espressamente indicati nel presente modulo non potranno essere esclusi.

Data \_\_\_\_\_

-----  
FIRMA LEGGIBILE DEL GENITORE O ESERCENTE LA PATRIA PODESTA'