

**MODULO C - RICHIESTA DI PASTO ALTERNATIVO PER MOTIVAZIONI ETICHE O RELIGIOSE  
ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Comune di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a (NOME COGNOME) \_\_\_\_\_

Genitore/tutore di (NOME COGNOME ALUNNO) \_\_\_\_\_

OPPURE

Il sottoscritto/a operatore scolastico/docente \_\_\_\_\_

telefono/cellulare (solo in caso di necessità di chiarimenti) \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica (facoltativo) \_\_\_\_\_

**CRE VALLETTE OSTELLATO**

NIDO

INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA I GRADO

Il Sottoscritto, come sopra identificato:

1. **RICHIEDE** per il proprio figlio/per se in quanto fruitore del servizio di refezione scolastica, la produzione di pasto alternativo per motivazione etico-religiosa:

no tutti i tipi di carne

no suino (maiale)

no bovino (mucca)

no avicoli (pollo, tacchino)

no equino (cavallo)

scelta ovo-latto vegetariana (no carne, no pesce, sì uova, sì latte e derivati)

scelta vegana (no carne, no pesce, no uova, no latte e derivati)

ANNULLAMENTO richiesta pasto alternativo

2. In caso di necessità di dieta sanitaria per intolleranza o allergia è **necessario compilare anche** il MODULO RICHIESTA DIETE SANITARIE e allegare la documentazione richiesta.

3. Le esclusioni indicate sopra NON tengono conto di possibili tracce di allergeni contenute nelle materie prime utilizzate.

4. La richiesta è ritenuta valida per l'intero ciclo scolastico (es. per tutta la permanenza presso la medesima scuola dell'infanzia, dalla classe 1<sup>a</sup> alla 5<sup>a</sup> della medesima scuola primaria, ...).

5. Il sottoscritto è consapevole che la documentazione fornita può essere soggetta a valutazione del Servizio Sanitario Locale.

*Il sottoscritto dichiara che le informazioni e i dati forniti nel presente modulo sono veritieri.*

Luogo e data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_