



## All. richiesta dieta per motivi etico-religiosi

**All'Ente Gestore  
del Servizio di Ristorazione Scolastica  
Comune di .....**

Anno scolastico.....  
Il sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunno/a.....  
frequentante la classe ..... sez. ....  
Scuola .....

### C H I E D E

Dieta per motivi etico religiosi

(utenti di religione, mussulmana, ebraica, dieta vegetariana, etc.)  
Non serve certificato medico, ma solo la richiesta del genitore.

**Dieta per motivi etico-religiosi** (tale richiesta rimane valida per l'intero ciclo scolastico)

**con l'esclusione dei seguenti alimenti:**

- carne di maiale e derivati
- tutti i tipi di carne e derivati
- pesce
- uova
- altro: specificare
- dieta vegetariana

Data:.....

Firma .....

**Recapito per eventuali comunicazioni:**

Cognome e Nome .....

Via .....

Città .....

Tel. ....

Mail:

I dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs. 196/2003 (art.13).