

**RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-CULTURALI-RELIGIOSI**  
*(NON SI DEVE PRESENTARE CERTIFICATO MEDICO)*

anno scolastico 20...../.....

Il/la sottoscritto/a .....

in qualità di:  diretto interessato (per personale scolastico)

genitore  tutore dell'alunno/a .....

nata/o a ..... il .....

residente nel Comune di .....

via/piazza ..... n° ..... tel. ....

Scuola:  NIDO  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA I GRADO classe ..... sez. ....

Nome scuola ..... indirizzo .....

Giorni di frequenza in mensa:  Tutti oppure, specificare i giorni di frequenza:

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

**CHIEDE**

che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per motivi  
**etico-culturali-religiosi,**

**eliminando dalla dieta i seguenti alimenti:**

- carne di maiale e derivati
- tutti i tipi di carne e derivati
- tutti i tipi di carne e di pesce e derivati (*dieta latte ovo vegetariana*)
- carne bovina e derivati
- tutti gli alimenti di origine animale e derivati (*dieta vegana*)

che venga sospesa la dieta speciale precedentemente richiesta, reintroducendo nel menù i  
seguenti alimenti (*specificare*) .....

....., li .....

Firma .....

Consapevole che la richiesta è subordinata al trattamento dei dati personali e sensibili, si dichiara di aver preso visione dell'informativa, predisposta dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, allegata alla presente, ed in qualità di interessato (art. 23 del citato D.Lgs. 196/2003) di prestare il consenso ed autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per i fini indicati nella suddetta informativa.

....., li .....

Firma .....