

OGGETTO: RICHIESTA DIETA PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSI a.s.

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____
il _____ residente nel Comune di _____ seguente
indirizzo _____

CHIEDE

che al/la proprio/a figlio/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a per l'anno scolastico/..... al servizio di mensa scolastica Scuola _____

che al/la proprio/a figlio/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a per l'anno scolastico/..... al servizio di mensa scolastica Scuola _____

NON VENGANO SOMMINISTRATI I SEGUENTI ALIMENTI:

- ☐ dieta priva di carne di maiale e derivati;
- ☐ dieta priva di carne bovina;
- ☐ dieta priva di tutti i tipi di carne e derivati;
- ☐ dieta priva di pesce;
- ☐ dieta vegetariana;
- ☐ dieta vegana;
- ☐ Altro (specificare)

Castellana Grotte,