

MODULO PER RICHIESTA DI DIETA ETICO-RELIGIOSA PER BAMBINI a. s 20 ___/20 ___
DA COMPILARE E CONSEGNARE AL SERVIZIO DIETETICO DEL C.P.P. DI MATILDE RISTORAZIONE S.r.L.

COMUNE: _____

DATA della richiesta: _____

Il SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

RECAPITO TELEFONICO: _____ E-MAIL: _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____ NATO IL _____

FREQUENTANTE:

NIDO D'INFANZIA _____ SEZIONE _____

SCUOLA D'INFANZIA _____ SEZIONE _____

SCUOLA PRIMARIA _____ CLASSE _____

SCUOLA SECONDARIA _____ CLASSE _____

CHIEDE CHE A MIO/A FIGLIO/A VENGA SOMMINISTRATA LA SEGUENTE:

• **DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI** (contrassegnare un'unica opzione):

- NO CARNE DI MAIALE:** dieta con esclusione di carne suina
- NO CARNE BOVINA:** dieta con esclusione di carne bovina
- NO CARNE:** dieta con esclusione di tutti i tipi di carne
- NO CARNE/PESCE:** dieta con esclusione di tutti i tipi di carne e pesce
- NO CARNE/PESCE/LATTICINI:** dieta con esclusione di tutti i tipi di carne, pesce, latte e derivati
- NO CARNE/PESCE/UOVA:** dieta con esclusione di tutti i tipi di carne, pesce, uova e derivati
- NO CARNE/PESCE/LATTICINI/UOVA:** dieta con esclusione di tutti gli alimenti di origine animale, compreso il miele.

Si dichiara che tale **dieta** è **continuativa** fino a nuova richiesta o dismissione della stessa.

Offerta conforme alle direttive della nota del Ministero della Salute N°0011703 del 25 Marzo 2016 e alle Linee Guida lì richiamate.

Si consiglia di far visionare la dieta del vostro/a bimbo/a al vostro medico pediatra.

FIRMA DEL GENITORE _____

Per l'entrata in vigore della Dieta fare riferimento alle modalità segnalate nel Regolamento Diete.

TIMBRO E FIRMA DEL CENTRO ESTIVO _____