

## MODULO RICHIESTA DI PASTO ALTERNATIVO PER MOTIVAZIONI ETICHE O RELIGIOSE ANNO SCOLASTICO 2022 2023

Comune di GARLASCO

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

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

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

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

**Scuola di riferimento:** Istituto Comprensivo di Garlasco Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ (se conosciuta)

INFANZIA  PRIMARIA

### Contrassegnare i pasti consumati in ambito scolastico fornito da CIRFOOD

PRANZO  MERENDA DI META POMERIGGIO (in caso di dubbio compilare alla consegna)

**Giorni di rientro**  LUNEDI'  MARTERDI'  MERCOLEDI'  GIOVEDI'  VENERDI' (idem come sopra)

Il Sottoscritto, come sopra identificato **RICHIEDE** per l'alunno fruitore del servizio di refezione scolastica, la produzione di pasto alternativo per motivazione etico-religiosa:

- Motivazione religiosa
  - no tutti i tipi di carne
  - no suino
  - no bovino
  - altro (specificare) \_\_\_\_\_
- Motivazione etica
  - dieta ovo-latto vegetariana (no carne, no pesce- sì uova, latte e derivati)
  - dieta vegana (no carne, no pesce, no uova, no latte e derivati)

ed è a conoscenza che:

1. In caso di necessità di dieta speciale per intolleranza o allergia è necessario compilare anche il MODULO RICHIESTA DIETE SANITARIE e allegare la documentazione richiesta
2. Le esclusioni indicate sopra NON tengono conto di possibili tracce contenute nelle materie prime utilizzate
3. La richiesta è ritenuta valida per l'intero ciclo scolastico
4. Il sottoscritto è consapevole che la documentazione fornita può essere soggetta a valutazione ASL.

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

Luogo e data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_