

**Spett.le Ente Responsabile
della ristorazione scolastica**

della scuola _____ di CASTELLANZA

CLASSE _____

I sottoscritti genitori del/la bambino/a

_____ nato/a _____ il _____

chiedono

- la sostituzione per motivazioni religiose come segue
 - dieta destinata ad utente musulmano con esclusione delle sole carni suine
 - dieta destinata ad utente musulmano con esclusione di tutti i tipi di carne
 - dieta destinata ad utente induista con esclusione delle carni di manzo e vitello

- la sostituzione per motivazioni etiche come segue:
 - dieta destinata ad utente vegetariano con esclusione di _____

 - dieta destinata ad utente vegano con esclusione di _____

N.B. Nel caso di dieta vegana, se effettuata senza controllo medico potendo quindi comportare intercorrenti problematiche sanitarie, è necessario consegnare la dichiarazione che il pediatra del minore è stato informato della scelta effettuata dalla famiglia.

Firma _____

Castellanza, _____