

AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA DIETE ETICO-RELIGIOSE-VEGETARIANE-VEGANE

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di 0 padre 0 madre 0 tutore
del bambino/a _____
nato/a _____ il _____ iscritto alla scuola _____
classe/sezione _____
per l'anno scolastico _____

consapevole dell'importanza di una alimentazione variata che preveda l'assunzione di tutti i principi nutritivi e di tutte le categorie di alimenti contemplati nel menù scolastico

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che il proprio figlio/a bambino/a deve seguire il seguente regime dietetico:

- Privo di tutti i tipi di carne
- Privo di carne di maiale
- Vegetariano
- Vegano

Data _____

Firma _____

NB: LA SEGUENTE AUTOCERTIFICAZIONE VA COMPILATA E INVIATA VIA MAIL ALL'INDIRIZZO mensa.cm1440@gruppopellegrini.it.

L'ATTIVAZIONE DEL REGIME DIETETICO RICHIESTO, VERRA' AVVIATO ENTRO 48 h DALLA RICEZIONE DEL MODULO.

SI PRECISA CHE TALE RICHIESTA HA VALIDITA' PER IL SINGOLO ANNO SCOLASTICO.