RICHIESTA DIETA ETICO RELIGIOSA

Il sottoscritto _____

Cod. Fisc. _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____, sez. _____ plesso _____

della scuola: infanzia primaria secondaria

CHIEDE

che venga somministrata al minore:

- dieta priva di carne suina
- dieta priva di carni
- dieta vegetariana (esclusione di carni e prodotti ittici)
- dieta vegana (esclusione di tutti i prodotti di origine animale)

Dichiara inoltre di avere informato il pediatra di libera scelta/medico di medicina generale del regime dietetico richiesto e di assumersi tutte le eventuali responsabilità derivanti dalla scelta effettuata.

data _____

firma _____