

**RICHIESTA DIETE SPECIALI PER MOTIVI
RELIGIOSI O ETICI**

DATI ANAGRAFICI

Il/la Sottoscritto/a, Cognome _____
Nome _____ Nato il ____/____/____

IN QUALITA' DI:

Genitore

Tutore

DEL BAMBINO/A

Cognome _____ Nome _____
Nato il ____/____/____ a _____

STRUTTURA SCOLASTICA DI FREQUENZA DEL BAMBINO

Iscritto/a per l' anno scolastico presso:

LA CASA DELLE RANE

- Nido d'infanzia/Sezione Primavera
- Scuola d'infanzia

LA CASA DEI CASTORI

- Nido d'infanzia/Sezione Primavera
- Scuola d'infanzia

<input type="checkbox"/> DIETA PER MOTIVI RELIGIOSI	<p style="text-align: center;">CHIEDE</p> <p>Che a mio figlio/a non vengano somministrati, per motivi religiosi, i seguenti alimenti:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> tutti i tipi di carne<input type="checkbox"/> solo carne di maiale/affettati<input type="checkbox"/> solo carne bovina<input type="checkbox"/> altro _____
	<p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Di somministrare al/alla bambino/bambina la carne, macellata diversamente, a casa propria<input type="checkbox"/> Di essere a conoscenza dei criteri generali che regolano la frequenza in Comunità dei bambini con "diete speciali" (Raccordo Comune-Azienda U.S.L.)

<input type="checkbox"/> DIETA PER MOTIVI ETICI	<p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <p>Che mio figlio/a segue una dieta etica con l'esclusione dei seguenti alimenti:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> tutti i tipi di carne (e affettati)<input type="checkbox"/> prodotti ittici (pesce, crostacei, molluschi)<input type="checkbox"/> uova e derivati<input type="checkbox"/> latte e derivati<input type="checkbox"/> altro _____
--	--

Firma della md Firma del pd

SOLO PER DIETE MOTIVI ETICI (VEGETARIANA/VEGANA)

DA COMPILARE DA PARTE DEL MEDICO DI RIFERIMENTO (pediatra di libera scelta/medico di medicina generale)

Io sottoscritto, Dr.
Dichiaro
di essere a conoscenza della dieta etica seguita dal/la bambino/a
.....

Data Firma