



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Dipartimento di Sanità Pubblica -
U.O. Igiene degli Alimenti e Nutrizione Rimini
Direttore: dott. Raffaele De Lorenzi

DATA _____

MODULO DI RICHIESTA PER LA RISTORAZIONE SCOLASTICA

ALIMENTAZIONE VEGETARIANA / VEGANA / ETICA / RELIGIOSA - **BAMBINI**

Da consegnare **DIRETTAMENTE** all'Ente Gestore del servizio di ristorazione (Ufficio Scuola del Comune, Direzione Scolastica, ecc.).

PER ANNO SCOLASTICO 20___ / ___

___ bambin___
nat ___ il _____ a _____
residente/domiciliat___ in via _____
nel Comune di _____ tel. n° _____
cellulare madre e/o padre n° _____ e-mail _____
è iscritt___ al___ ☐ nido d'infanzia ☐ scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria ☐ scuola secondaria di 1° grado
denominato/a _____
aula / classe _____ nel Comune di _____

● ___ BAMBIN___ SEGUE UN'ALIMENTAZIONE CON L'ESCLUSIONE DI:

- ☐ TUTTI GLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (CARNE, PESCE, UOVA, LATTE E LORO DERIVATI) **ALIMENTAZIONE VEGANA**
- ☐ CARNE E PESCE E LORO DERIVATI (CONSUMA UOVA, LATTE E LORO DERIVATI) **ALIMENTAZIONE VEGETARIANA**
- ☐ CARNE SUINA ☐ TUTTI I TIPI DI CARNE
- ☐ CARNE BOVINA

FIRMA DEI GENITORI

NOTE: allegare fotocopia della carta d'identità di entrambi i genitori.

- _____