

**MODULO C - RICHIESTA DI PASTO ALTERNATIVO PER MOTIVAZIONI ETICHE O RELIGIOSE  
ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

Comune di \_\_\_\_\_

- Il sottoscritto/a (NOME COGNOME) \_\_\_\_\_
  - Genitore/tutore di (NOME COGNOME ALUNNO) \_\_\_\_\_
  - OPPURE
  - Il sottoscritto/a operatore scolastico/docente \_\_\_\_\_
- telefono/cellulare (solo in caso di necessità di chiarimenti) \_\_\_\_\_
- indirizzo di posta elettronica (facoltativo) \_\_\_\_\_

Scuola di riferimento: Nome scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

 NIDO INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO

Il Sottoscritto, come sopra identificato:

1. **RICHIESTE** per il proprio figlio/per se in quanto fruitore del servizio di refezione scolastica, la produzione di pasto alternativo per motivazione etico-religiosa:

- no tutti i tipi di carne
- no suino (maiale)
- no bovino (mucca)
- no avicoli (pollo, tacchino)
- no equino (cavallo)
  
- scelta ovo-latto vegetariana (no carne, no pesce, sì uova, sì latte e derivati)
- scelta vegana (no carne, no pesce, no uova, no latte e derivati)
- ANNULLAMENTO richiesta pasto alternativo

2. In caso di necessità di dieta sanitaria per intolleranza o allergia è **necessario compilare anche** il MODULO RICHIESTA DIETE SANITARIE e allegare la documentazione richiesta.

3. Le esclusioni indicate sopra NON tengono conto di possibili tracce di allergeni contenute nelle materie prime utilizzate.

4. La richiesta è ritenuta valida per l'intero ciclo scolastico (es. per tutta la permanenza presso la medesima scuola dell'infanzia, dalla classe 1<sup>a</sup> alla 5<sup>a</sup> della medesima scuola primaria, ...).

5. Il sottoscritto è consapevole che la documentazione fornita può essere soggetta a valutazione del Servizio Sanitario Locale.

*Il sottoscritto dichiara che le informazioni e i dati forniti nel presente modulo sono veritieri.*

Luogo e data

Firma leggibile