

**COMUNE di SALIZZOLE (VR)**  
**SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**

**RICHIESTA DI DIETA DIVERSIFICATA  
PER MOTIVI ETICI - CULTURALI - RELIGIOSI**

Io sottoscritto/a

(nome e cognome) .....

Genitore/tutore del bambino/a (nome e cognome) .....

Iscritto alla scuola            Primaria                            Secondaria inferiore

Che usufruirà del servizio mensa nei seguenti giorni: (specificare)

**Lun Mar Mer Gio Ven**

**CHIEDO**

che per l'anno scolastico .....

vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata **eliminando** dal menù i seguenti alimenti:

**CARNE DI OGNI TIPO**

**CARNE SUINA**

**CARNE BOVINA**

**Dichiaro inoltre:**

- di accettare sostituzioni con alimenti comunque previsti nei menù scolastici;
- di assumersi ogni responsabilità in merito alle suddette scelte alimentari;
- di essere a conoscenza che il menu' in uso nelle scuole, redatto in conformità alle "linee guida" per la ristorazione scolastica è lo strumento base di una sana e corretta alimentazione per i bambini;
- di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti saranno trattati ai soli fini della produzione, consegna e somministrazione pasti e per il tempo strettamente necessario (D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 art.13-art.22).

Data

Firma

.....

N.B. Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e consegnato almeno 2 giorni prima dell'inizio della frequenza da parte dell'alunno alla mensa scolastica.

**Modalità di consegna:** via e-mail all'indirizzo [cultura@comune.salizzone.vr.it](mailto:cultura@comune.salizzone.vr.it) a mezzo fax al numero 045/7103111 ; presso il Municipio - Ufficio Scuole – Cultura – Biblioteca (mart-giov dalle 8.30 alle 13.00)