

# RICHIESTA DIETA SPECIALE

Il/La sottoscritto/a ....., Genitore  
di ..... nato/a il ..... iscritto/a presso la scuola  
infanzia/primaria di ..... n. cellulare .....

**CHIEDE** che al/alla proprio/a figlio/a

1) per **motivi religiosi, non vengano somministrati** i seguenti alimenti:

- CARNE DI MAIALE
- CARNE ROSSA
- TUTTI I TIPI DI CARNE

2) per **motivi etici, non vengano somministrati** i seguenti alimenti:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Si allega copia della valutazione nutrizionale del dietologo, dott. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Il Genitore**

\_\_\_\_\_

(L'Ente gestore potrà prendere eccezionalmente in considerazione di provvedere alla sostituzione di tali alimenti utilizzando la tabella allegata al protocollo ASL, a condizione che non contrasti con i principi della scienza dell'alimentazione)