

**RICHIESTA DIETA DIVERSIFICATA PER MOTIVI RELIGIOSI, CULTURALI, ETICI O  
VEGETARIANA o RICHIESTA DIETA PER MOTIVI DI SALUTE**

*Alla scuola Paritaria Bilingue "DON ORESTE BENZI "  
e-mail [segreteria@scuoladonorestebenzi.it](mailto:segreteria@scuoladonorestebenzi.it)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ FREQUENTANTE/ CHE FREQUENTERÀ nell'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

la scuola  PRIMARIA classe \_\_\_\_\_  SECONDARIA DI 1° GRADO classe \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

per il proprio figlio la produzione di pasto alternativo secondo le seguenti indicazioni:

- NO Carne di ogni tipo
- NO Carne suina
- NO Carne bovina
- Menù vegetariano (no carne, no pesce, sì uova, sì latte e derivati)
- Menù vegano (no carne, no pesce, no uova, no latte e derivati)

**DICHIARA INOLTRE**

- **di accettare** sostituzioni con alimenti comunque previsti nelle tabelle merceologiche;
- **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 (GDPR 679/2016 artt. 4 e 9);
- **di essere a conoscenza che tale richiesta deve essere ripresentata con l'iscrizione ad ogni anno scolastico.**

**In presenza di allergie o patologie compilare qui sotto**

● \_\_\_\_\_ BAMBINO È ALLERGICO A QUESTO/I ALIMENTO/I \_\_\_\_\_

- il certificato dello Specialista in Allergologia / Gastroenterologia Pediatrica è già in vostro possesso  
 allego il certificato dello Specialista in Allergologia / Gastroenterologia Pediatrica

● \_\_\_\_\_ BAMBINO È AFFETTO DA QUESTA PATOLOGIA \_\_\_\_\_

- il certificato dello Specialista di riferimento è già in vostro possesso  
 allego il certificato dello Specialista di riferimento per la patologia

Il medico di base (Pediatra / Medico Medic. Gener.) è il Dr. \_\_\_\_\_

\*"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che stabiliscono che il consenso prestato dal sottoscritto si intende prestato con l'accordo di entrambi i genitori".

**Forlì** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

***N.B. Allegare la copia del documento di identità del richiedente.***