

MODULO per RICHIESTA di **DIETA MOTIVI CULTURALI: VEGETARIANA/VEGANA**  
anno scolastico \_\_ /\_\_ -

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore del bambino/a .....

Iscritto/a a:

**Elementari**..... Classe.....  
**Materna** ..... Sez.....

**CHIEDE**

per **motivi culturali**, la variazione del menù della mensa scolastica perché segue una dieta Vegetariana/Vegana con l'esclusione dei seguenti cibi:

---

---

---

**DA COMPILARE DA PARTE DEL MEDICO DI RIFERIMENTO(Pediatra di libera Scelta/Medico di Medicina Generale)**

Io sottoscritto, Dr....., dichiaro di essere a conoscenza della dieta seguita dal  
bambino/a.....

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Data

Verucchio,

Firma genitore richiedente

Firma altro genitore

.....

.....

Allegare documenti di identità dei genitori