



Comune di Cattolica



Provincia di Rimini
P.IVA 00343840401

<http://www.cattolica.net>
email: info@cattolica.net

Richiesta dieta speciale per MOTIVI CULTURALI / RELIGIOSI (Bambini)

Al Sindaco del Comune di Cattolica / Pubblica Istruzione / Ristorazione Scolastica

Data: _____

I sottoscritti (nome e cognome di entrambi genitori) _____

genitori del/la bambino/a _____

abitante in via _____ n. ____ tel. _____

che frequenta la scuola

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Nido _____ | Sezione: _____ |
| <input type="checkbox"/> Scuola Materna _____ | Classe: _____ |
| <input type="checkbox"/> Scuola Elementare _____ | Classe: _____ |

CHIEDE

La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi religiosi o culturali che prevede L'ESCLUSIONE DI: (barrare la casella corrispondente)

- Tutti gli alimenti di origine animale (*carne pesce, uova, latte e derivati*) **DIETA VEGANA**
- Carne, Pesce e loro derivati (*consuma uova, latte e loro derivati*) **DIETA VEGETARIANA**
- Carne Suina
- Carne Bovina
- Altro specificare _____

Il bambino è presente in mensa i giorni: (barrare la casella corrispondente)

- Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Tutti i giorni

Firma leggibile dei genitori

Nota: La Dietista predispone una modifica del menu effettuando scelte alimentari nell'ambito dei prodotti previsti con apporti equivalenti, presenti nella tabella merceologica.

- **I moduli vanno consegnati alla Dietista del Comune dtt.ssa Liliana Sánchez- in servizio il mercoledì e il venerdì dalle 8:30 alle ore 10:30- presso l'ufficio Servizi Educativi, oppure inviati tramite mail con firma digitale a: sanchezliliana@cattolica.net Tel: 0541/ 966684**



Comune di Cattolica



Provincia di Rimini
P.IVA 00343840401

<http://www.cattolica.net>
email: info@cattolica.net

Richiesta dieta speciale per MOTIVI CULTURALI / RELIGIOSI (Adulti)

Al Sindaco del Comune di Cattolica / Pubblica Istruzione / Ristorazione Scolastica

Data: _____

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

abitante in via _____ n. ____ tel. _____

Insegnante Scuola

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Nido _____ | Sezione: _____ |
| <input type="checkbox"/> Scuola Materna _____ | Classe: _____ |
| <input type="checkbox"/> Scuola Elementare _____ | Classe: _____ |

CHIEDE

CHIEDE

La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi religiosi o culturali che prevede L'ESCLUSIONE DI: (barrare la casella corrispondente)

- Tutti gli alimenti di origine animale (*carne pesce, uova, latte e derivati*) **DIETA VEGANA**
- Carne, Pesce e loro derivati (consuma uova, latte e loro derivati) DIETA VEGETARIANA**
- Carne Suina
- Carne Bovina
- Altro specificare _____

Il richiedente è presente in mensa i giorni: (barrare la casella corrispondente)

- Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Tutti i giorni

Firma leggibile del richiedente

Nota: La Dietista predispone una modifica del menu effettuando scelte alimentari nell'ambito dei prodotti previsti con apporti equivalenti, presenti nella tabella merceologica.

- ***I moduli vanno consegnati alla Dietista del Comune dtt.ssa Liliana Sánchez- in servizio il mercoledì e il venerdì dalle 8:30 alle ore 10:30- presso l'ufficio Servizi Educativi, oppure inviati tramite mail con firma digitale a: sanchez.liliana@cattolica.net Tel: 0541/ 966684***