



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Dipartimento di Sanità Pubblica -  
U.O. Igiene degli Alimenti e Nutrizione Rimini  
Direttore: dott. Raffaele De Lorenzi

DATA \_\_\_\_\_

## MODULO DI RICHIESTA PER LA RISTORAZIONE SCOLASTICA

### ALIMENTAZIONE VEGETARIANA / VEGANA / ETICA / RELIGIOSA - **BAMBINI**

Da consegnare **DIRETTAMENTE** all'Ente Gestore del servizio di ristorazione (Ufficio Scuola del Comune, Direzione Scolastica, ecc.).

PER ANNO SCOLASTICO 20\_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_ bambin\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente/domiciliat\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ tel. n° \_\_\_\_\_  
cellulare madre e/o padre n° \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
è iscritt\_\_\_\_ al\_\_\_\_ ☐ nido d'infanzia ☐ scuola dell'infanzia ☐ scuola primaria ☐ scuola secondaria di 1° grado  
denominato/a \_\_\_\_\_  
aula / classe \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

● \_\_\_\_ BAMBIN\_\_\_\_ SEGUE UN'ALIMENTAZIONE CON L'ESCLUSIONE DI:

☐ TUTTI GLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (CARNE, PESCE, UOVA, LATTE E LORO DERIVATI) **ALIMENTAZIONE VEGANA**

☐ CARNE E PESCE (CONSUMA UOVA, LATTE E LORO DERIVATI) **ALIMENTAZIONE VEGETARIANA**

☐ CARNE SUINA

☐ TUTTI I TIPI DI CARNE

☐ CARNE BOVINA

**FIRMA DEI GENITORI**

**NOTE:** allegare fotocopia della carta d'identità di entrambi i genitori.

- \_\_\_\_\_