



# Comune di San Fiorano

PROVINCIA DI LODI

## RICHIESTA MENU' ALTERNATIVO PER MOTIVI RELIGIOSI/CULTURALI O INTOLLERANZE ALIMENTARI - MENSA SCOLASTICA

DATI GENITORE

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Cod.Fiscale \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_  
Recapito MAIL \_\_\_\_\_  
Recapito CELL \_\_\_\_\_  
PARENTELA  MADRE  PADRE  ALTRO

DATI ALUNNO

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Cod.Fiscale \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_

CHE NELL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ FREQUENTERA' LA CLASSE

PRIMARIA (indicare classe e sezione) \_\_\_\_\_  
 INFANZIA  1 ANNO  2 ANNO  3 ANNO

RICHIEDE MENU' ALTERNATIVO PER **MOTIVI RELIGIOSI/CULTURALI** SCEGLIENDO TRA QUESTE POSSIBILI ALTERNATIVE PROPOSTE  
(FARE UNA CROCETTA NEL RIQUADRO CORRISPONDENTE AL MENU' RICHiesto)

MENU' RICHiesto

- MENU' PRIVO DI CARNE SUINA NO MAIALE  
 MENU' PRIVO DI CARNE BOVINA NO MUCCA E VITELLO  
 MENU' PRIVO DI OGNI TIPO DI CARNE SI PESCE  
 MENU' PRIVO DI CARNE, PESCE E UOVA

AVVERTENZA: TALI RICHIESTE VERRANNO ACCOLTE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE PER MOTIVI  
RELIGIOSI E CULTURALI E NON DEVONO ESSERE DETTATE IN ALCUN MODO DAI GUSTI ALIMENTARI  
DEL BAMBINO

INTOLLERANZE ALIMENTARI

IN CASO DI **INTOLLERANZE ALIMENTARI** E' NECESSARIO ALLEGARE IL CERTIFICATO MEDICO

**ALLEGARE COPIA**

DATA

FIRMA

data inserimento URBI

Referente: Emanuela Lampugnani