



## **ISTITUTO COMPRENSIVO PACE DEL MELA**

VIA G. DI VITTORIO, 34 – 98042 PACE DEL MELA (ME) - TEL./FAX 090 9560717 – 090 9560715

Cod. Fiscale 82002540837 – cod. mecc. MEIC842006 - Codice Univoco UFZE4T

Web: [www.icpacedelmela.edu.it](http://www.icpacedelmela.edu.it) - e mail: [meic842006@istruzione.it](mailto:meic842006@istruzione.it) - [meic842006@pec.istruzione.it](mailto:meic842006@pec.istruzione.it)

### **RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI CULTURALI/RELIGIOSI**

Il/La sottoscritto/a (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno: (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Frequentante per l'a.s.

\_\_\_\_\_ la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

Per il predetto minore l'applicazione di regime dietetico differenziato per motivi religiosi che preveda:

- Sostituzione carne di maiale e salumi
- Sostituzione di tutti i tipi di carne (maiale, salumi, pollo, tacchino, manzo...)
- Altro specificare: \_\_\_\_\_

**Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini dell'elaborazione ed erogazione della dieta differenziata per cui viene fatta richiesta.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_