

AUTODICHIARAZIONE PER ESCLUSIONE DI ALIMENTI PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI

Il sottoscritto		
nato a	il ____ / ____ / ____	CF
Residente a		Indirizzo
Prov.	Tel.	Mail

in qualità di titolare della responsabilità genitoriale del minore

Cognome e Nome		
nato a	il ____ / ____ / ____	CF
<i>(solo se diverso dal dichiarante)</i>		
Residente a	Indirizzo	Prov.
Scuola/Azienda		

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che, per motivi **etici / religiosi / culturali** si richiede l'esclusione dei seguenti alimenti dalla dieta del proprio figlio/a:

- ☐ Carne di maiale e derivati
- ☐ Carne di bovino e derivati
- ☐ Tutta la carne e i derivati (alimentazione vegetariana)
- ☐ Tutti gli alimenti di origine animale (alimentazione vegana)
- ☐ Altri alimenti da escludere: _____

Si richiede pertanto che venga fornita un'alimentazione conforme alle indicazioni sopra riportate.

La presente autodichiarazione ha validità per l'intero anno scolastico, salvo modifiche comunicate per iscritto.

Firma del dichiarante:
