

## MODULO RICHIESTA DI PASTO ALTERNATIVO PER MOTIVAZIONI ETICHE O RELIGIOSE ANNO SCOLASTICO 2026 - 2027

Comune di \_\_\_\_\_

- Il sottoscritto/a (NOME COGNOME) \_\_\_\_\_
- Genitore/tutore di (NOME COGNOME ALUNNO) \_\_\_\_\_
- OPPURE
- Il sottoscritto/a operatore scolastico/Docente \_\_\_\_\_

telefono/cellulare (solo in caso di necessità di chiarimenti) \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica (facoltativo) \_\_\_\_\_

**Scuola di riferimento:** Nome scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

☐ NIDO      ☐ INFANZIA      ☐ PRIMARIA      ☐ SECONDARIA I GRADO

**Contrassegnare i pasti consumati in ambito scolastico fornito da CIRFOOD**

☐ COLAZIONE    ☐ MERENDA DI META MATTINO    ☐ PRANZO    ☐ MERENDA DI META POMERIGGIO

**Giorni di rientro**      ☐ LUNEDI'    ☐ MARTEDI'    ☐ MERCOLEDI'    ☐ GIOVEDI'    ☐ VENERDI'

Il Sottoscritto, come sopra identificato:

1. **RICHIEDE** per il proprio figlio/per se in quanto Docente fruitore del servizio di refezione scolastica, la produzione di pasto alternativo per motivazione etico-religiosa:

- Motivazione religiosa
  - ☐ no tutti i tipi di carne
  - ☐ no suino
  - ☐ no bovino
  - ☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_
- Motivazione etica
  - ☐ dieta ovo-latto vegetariana (no carne, no pesce- sì uova, latte e derivati)
  - ☐ dieta vegana (no carne, no pesce, no uova, no latte e derivati)

2. In caso di necessità di dieta speciale per intolleranza o allergia è **necessario compilare anche** il MODULO RICHIESTA DIETE SANITARIE e allegare la documentazione richiesta

3. Le esclusioni indicate sopra NON tengono conto di possibili tracce contenute nelle materie prime utilizzate

4. La richiesta è ritenuta valida per l'intero ciclo scolastico

5. Il sottoscritto è consapevole che la documentazione fornita può essere soggetta a valutazione ASL.

*Il sottoscritto dichiara che le informazioni e i dati forniti nel presente modulo sono veritieri.* Il genitore che effettua le scelte richieste per la compilazione del "MODULO RICHIESTA DI PASTO ALTERNATIVO PER MOTIVAZIONI ETICHE O RELIGIOSE", con la sottoscrizione dello stesso modulo e la sua trasmissione, dichiara e garantisce di aver osservato le disposizioni vigenti in materia – tra cui gli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile – che richiedono l'esercizio della responsabilità genitoriale ed il consenso da parte di entrambi i genitori.

Luogo e data

Firma leggibile

CIRFOOD s.c.

Sede Legale

Via Nobel 19, 42124 Reggio Emilia – Casella Postale n° 65 – Tel. 0522 53011 Fax 0522 530100

info@cirfood.com • www.cirfood.com

Cod. Fisc. e P.IVA 00464110352 – Registro imprese di Reggio Emilia n° 00464110352 – REA RE 132738

CIRFOOD s.c. iscritta all'ALBO SOCIETÀ COOPERATIVE con il numero A109985

Sezione COOPERATIVE A MUTUALITÀ PREVALENTE – categoria COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO