CIRFOOD

MODULO RICHIESTA DI PASTO ALTERNATIVO PER MOTIVAZIONI ETICHE O RELIGIOSE
ANNO SCOLASTICO .....

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' □ MARTERDI' □ 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 latto-vegetariana (no carne, no pesce, no uova - sì latte e derivati)
  - □ dieta vegana (no carne, no pesce, no uova, no latte e derivati)

2. □ Il consumatore ha richiesto anche una Dieta Sanitaria. (In caso di necessità di dieta sanitaria 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 di allergeni 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.

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