



## MODULO RICHIESTA DI PASTO ALTERNATIVO PER MOTIVAZIONI ETICHE O RELIGIOSE ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025

Comune di						
• Il sottoscritto/a (NOMI	E COGNOME)	William Commission of the Comm				
<ul> <li>Genitore/tutore di (NC</li> </ul>	ME COGNOME	ALUNNO)				
			OPPURE			
<ul> <li>Il sottoscritto/a operat</li> </ul>	ore scolastico/D	locente		**************************************		
telefono/cellulare (sok indirizzo di posta eletti	o in caso di nece ronica (facoltativ	essità di chiarime /o}	enti)			
Scuola di riferimento: Non	ne scuola			Classe	Sezione	<del></del>
□ NIDO □ INFAN Contrassegnare i pasti con □ COLAZIONE □ MEREN	sumati in ambit	D PRIMARIA O SCOIASTICO FORM	ito da CIRFOOD	CONDARIA I GRA DA DI META POM		
Giorni di rientro	□ LUNEDI'	□ MARTERDI'	□ MERCOLEDI'	□ GIOVEDI' □ V	/ENERDI'	
Il Sottoscritto, come sopra  1. RICHIEDE per il proprio f alternativo per motivazione  Motivazione relig  no tutti i tipi di no suino no bovino altro (specificati dieta ovo-latto dieta vegana (n	iglio/per se in que e etico-religiosa iosa carne	carne, no pesce	e- sì uova, latte e c	N		one di pasto
<ol> <li>In caso di necessità di die SANITARIE e allegare la doc</li> <li>Le esclusioni indicate so;</li> <li>La richiesta è ritenuta va</li> <li>Il sottoscritto è consaper il sottoscritto dichiara che l</li> </ol>	cumentazione rio ora NON tengon lida per l'intero vole che la docu	chiesta o conto di possil ciclo scolastico mentazione forn	bili tracce di allerg	geni contenute n	elle materie prime	
Luogo e data			Firma leggibile			
	- Charles - Carlon					

CIRFOOD s.c.

Sede Legale Via Nobel 19, 42124 Reggio Emilia - Casella Postale nº 65 - Tel. 0522 53011 Fax 0522 530100

VIA NODBI III, 42124 REGIJIO ETIMIA - Casella POSCAIE II - 03 - 161, 0322 33011 FBA 0322 330100 info @cirfood.com - vww.cirfood.com - Cod. Fisc. e P.IVA 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