

**ALL'UFFICIO SCUOLA DEL
COMUNE DI CERVETERI**

RICHIESTA DIETA DIFFERENZIATA ANNO SCOLASTICO 2026 – 2027

Il sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in Via _____ Tel _____

Frequentante la classe _____ della scuola _____

CHIEDE

- ☐ Dieta differenziata
- ☐ Il rinnovo della dieta differenziata
- ☐ Dieta vegetariana
- ☐ Dieta per motivi religiosi:
- ☐ Dieta Vegana
- ☐ Rinuncia alla dieta differenziata

FIRMA

CERVETERI LI' _____

Documentazione da allegare per richiesta dieta differenziata:

- 1) documento di identità in corso di validità del richiedente;
- 2) certificato medico attestante nome e cognome del bambino per diete richieste per patologie e disturbi;
- 3) cibi alternativi indicati dal medico;

Per il rinnovo: *certificato medico “di conferma di necessità di prosecuzione della dieta”
cibi alternativi indicati dal medico.*