

**MODULO DI RICHIESTA DIETA STANDARDIZZATA PER MOTIVI ETICO RELIGIOSI  
REFEZIONE SCOLASTICA DEL COMUNE DI NAPOLI  
per alunni scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado**

(da compilare IN STAMPATELLO a cura di entrambi i genitori o degli esercenti la potestà genitoriale )

I sottoscritti

COGNOME .....

NOME .....

COGNOME .....

NOME .....

in qualità di genitori/esercenti la potestà genitoriale sull'ALUNNO:

COGNOME ..... NOME .....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

RESIDENTE IN ..... ALLA VIA .....

CAP..... RECAPITO TELEFONICO .....

E.MAIL .....

Frequentante per l.a.s. 2025/2026 la SCUOLA .....

MUNICIPALITÀ ..... CLASSE ..... SEZIONE .....

**CHIEDONO**

per il predetto minore l'applicazione del seguente regime dietetico differenziato e standardizzato per motivi etico-religiosi per l.a.s. 2025/2026 predisposto dal Comune di Napoli e disponibile sul sito Internet dell'Ente

- MENU LATTO-VEGETARIANO PRIVO DI CARNE, PESCE E UOVA
- MENU LATTO-OVO-VEGETARIANO PRIVO DI CARNE, PESCE
- MENU PRIVO DI CARNE SUINA
- MENU PRIVO DI CARNE VACCINA
- MENU PRIVO DI CARNE
- MENU VEGANO (N.B. secondo quanto riportato dal Dipartimento di Prevenzione UOSD Promozione della Salute e Sorveglianza Nutrizionale nella relativa tabella, il menu vegano può determinare carenze nutrizionali sub-cliniche o palesi ed è, pertanto, necessario provvedere alle necessarie supplementazioni di Vitamina B12, Vitamina D, Ferro, Zinco, Folati, LC-PUFA, Omega 3; Proteine e Calcio)

I richiedenti dichiarano di essere informati ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 nonché del Regolamento 679/2016/UE che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini dell'elaborazione ed erogazione della dieta differenziata per cui viene fatta richiesta.

L'informativa è disponibile sul sito del Comune di Napoli link:

<https://www.comune.napoli.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/33920>

La presente istanza solleva il Comune di Napoli da qualsiasi responsabilità derivante dall'adozione del regime dietetico richiesto.

DATA

FIRMA

.....

.....