



CITTA' DI SAVIGLIANO
Settore 1^ - Affari Generali ed Istituzionali
Uffici Scuola e Solidarietà Sociale

DATA _____

MODULO DI RICHIESTA PER DIETA VEGETARIANA / VEGANA - BAMBINI

PER ANNO SCOLASTICO 2026 /2027

_____ bambin_____

nat ___ il _____ a _____

residente/domiciliat___ in via _____

nel Comune di _____ tel. n° _____

cellulare madre e/o padre n° _____ e-mail _____

è iscritt___ al___ nido d'infanzia scuola dell'infanzia scuola primaria scuola secondaria di 1° grado
denominato/a _____

aula / classe _____ nel Comune di Savigliano

___ BAMBIN___ SEGUE UNA DIETA VEGETARIANA / VEGANA CON L'ESCLUSIONE DI:

TUTTI I TIPI DI CARNE (e affettati) PRODOTTI ITTICI (pesce, crostacei, molluschi) UOVA E DERIVATI LATTE E DERIVATI

FIRME DEI GENITORI

NOTE:

- Da consegnare direttamente all' Ufficio Scuola del Comune di Savigliano, c.so Roma n° 36
- Nel caso di invio tramite e-mail (protocollo@comune.savigliano.cn.it), allegare fotocopia della carta d'identità di entrambi i genitori.
- _____