

**Autocertificazione richiesta sostituzione**

Oggetto: richiesta sostituzione alimento/i valida per:

- l'intero ciclo educativo/scolastico \_\_\_\_\_ (minori)
- l'intero anno educativo/scolastico \_\_\_\_\_ (adulti)

Alla Direzione della scuola

\_\_\_\_\_  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la scuola \_\_\_\_\_, classe/sezione \_\_\_\_\_

**o v v e r o**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la \_\_\_\_\_ struttura \_\_\_\_\_ educativo/scolastica \_\_\_\_\_,  
classe/sezione \_\_\_\_\_

**r i c h i e d e**

per motivi etico-religiosi-culturali, la sostituzione del/dei seguente/i alimento/i, purchè previsto/i dal  
Capitolato Speciale d'Appalto:

alimento escluso \_\_\_\_\_ sostituito preferibilmente con \_\_\_\_\_

alimento escluso \_\_\_\_\_ sostituito preferibilmente con \_\_\_\_\_

alimento escluso \_\_\_\_\_ sostituito preferibilmente con \_\_\_\_\_

alimento escluso \_\_\_\_\_ sostituito preferibilmente con \_\_\_\_\_

Allega il modulo per il consenso al trattamento dei dati personali.

Trieste \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)