

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Medicina

I sottoscritti

Cognome _____ Nome _____

Cognome _____ Nome _____

genitori di _____

Iscritt* al nuovo anno scolastico **2026/2027** presso:

la Scuola.....Classe.....Sezione.....

CHIEDONO

	Una dieta speciale per motivi religiosi ▼: <i>(è necessario spuntare una scelta)</i> ☐ che non venga somministrata al figli* carne di maiale e derivati; ☐ che non venga somministrata al figli* nessun tipo di carne; ☐ che non venga somministrata al figli* _____ per tutto il periodo di frequenza dell'attuale grado scolastico
--	---

Data _____

(Firma)

(Firma)

I sottoscritti _____ dichiara inoltre di presentare la presente richiesta in osservanza degli articoli 316, comma 1, 337-ter, comma 3 e 337-quater, comma 3 del Codice Civile, così come integrati e modificati dal D. L.vo 28 dicembre 2013 n. 154, i quali prevedono, stante la condivisione della responsabilità genitoriale, il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____