



**COMUNE DI GALLIATE**  
Provincia di Novara

Piazza Martiri della Libertà, n. 28  
28066 Galliate (NO)  
codice fiscale e partita IVA 00184500031

fax 0321800725 - tel. - 800761/763  
e-mail sociocult@comune.galliate.no.it  
sito internet: [www.comune.galliate.no.it](http://www.comune.galliate.no.it)

**Settore Politiche Socio - Educative, Culturali e Sportive**

Oggetto: **Richiesta variazione menù mensa scolastica A.S. 2023/24 per motivi etico- religiosi**

Il sottoscritto.....

abitante in via ..... città .....

tel..... tel. cellulare .....

codice fiscale .....

genitore di..... nato il.....

residente a.....Via.....(se diverso da quello del  
genitore richiedente)

frequentante la scuola:  primaria  infanzia statale

(nome della scuola).....

classe ..... sez.....

usufruisce del servizio mensa nei seguenti giorni: (specificare)

- lunedì  martedì  
 mercoledì  giovedì  
 venerdì  tutti i giorni

**CHIEDE**

che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per l'anno scolastico 2023/2024 eliminando dalla dieta i seguenti alimenti:

- carne suina  
 tutti i tipi di carne  
 carne e pesce  
 altro: .....

Galliate,.....

FIRMA\_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE. I DATI INFORMATICI SARANNO CUSTODITI PRESSO SERVER DEL COMUNE DI GALLIATE E ACME ITALIA SRL, SOCIETÀ CERTIFICATA ISO 9001: VISION 2000. Ogni dieta sarà comunicata alle cucine o ai Centri cottura delle Ditte appaltatrici. Inoltre, potrà essere oggetto di valutazione da parte del Settore competente dell'A.S.L. NO prima di essere applicata.

FIRMA\_\_\_\_\_