

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI

Il/La sottoscritto/a _____

abitante in via/piazza: _____ Comune _____

tel. abitazione n° _____ tel. cellulare n° _____

genitore di: _____ nato/a il _____

| | |
|---|---|
| M | F |
|---|---|

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____

_____ per l'anno scolastico _____ / _____

presente in mensa nei giorni:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| L | M | M | G | V |
|---|---|---|---|---|

CHIEDE

l'erogazione per il/la proprio/a figlio/a di dieta per motivi etico-religiosi con **l'esclusione** dall'alimentazione dei seguenti alimenti:

- carne di maiale
- carne di bovino
- altri alimenti _____

Data, _____

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 D. LGS. 196/2003

I dati personali inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati sono oggetto di trattamenti ai fini dell'elaborazione di diete speciali, in mancanza dei quali non sarà possibile elaborare ed applicare le diete stesse.