

MODULO DI RICHIESTA di DIETA SPECIALE per motivi etico religiosi

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
genitore o esercente potestà genitoriale del/la bambino/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____ n. _____
tel. abitazione n° _____ tel. Ufficio/cellulare n° _____ che
frequenta la classe _____ sez. _____ della scuola _____
per l'a.s. _____ / _____

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

Il bambino/a è presente in mensa nei seguenti giorni

Contrassegnare i pasti consumati in ambito scolastico

colazione mattino	merenda	pranzo	merenda	cena
-------------------	---------	--------	---------	------

CHIEDE

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

- Carne di maiale
- Altri alimenti _____

Firma dei genitori o affidatari che esercitano la potestà genitoriale.

1) _____ 2) _____

data _____

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

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