
Modulo dieta speciale per motivi religiosi e/o culturali

Modello B – Non è richiesta certificazione medica

Al Dirigente Scolastico
Dell'istituto . _____

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
 genitore¹ del/la bambino/a _____
 abitante in via _____ tel. _____
 che frequenta la scuola _____ per l'anno scolastico ____/____
 indirizzo e-mail _____

CHIEDE

La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi religiosi che prevede:

**Sostituzione
carne di maiale**

**Sostituzione di tutti i
tipi di carne**

**Dieta vegetariana
Sostituzione di tutti i
tipi di carne e pesce**

DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente / Altri Contenuti / privacy del sito web istituzionale dell'istituto scolastico e di acconsentire al trattamento dei dati ai sensi della vigente normativa (Reg. UE 2016/679).

DICHIARA INOLTRE

Di essere consapevole che le informazioni contenute nel presente modulo potranno essere comunicate al comune di _____ e/o alle ditte esterne che gestiscono il servizio mensa allo scopo di predisporre il menù particolare richiesto.

Data

Firma del richiedente

**Da inviare per e-mail a _____ o per fax al n. _____
oppure consegnare a mano c/o _____**

¹ o affidatario che esercita la patria potestà