

**MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI o
PER FILOSOFIA DI VITA (es. vegetariani) A.S. 2021-2022**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ in qualità di
genitore o esercitante potestà genitoriale, numero telefono _____
indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

L'EROGAZIONE DI UNA DIETA SPECIALE PER IL FIGLIO:

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE A: _____ IN VIA _____ N. _____

SCUOLA _____ DI _____

CLASSE _____ SEZIONE _____

DIETA PRIVA DI _____

**La richiesta è valida per il corrente anno scolastico, dopo tale termine la domanda
va ripresentata.**

Data, _____

Firma per genitore _____

Informativa sulla privacy: Il sottoscritto preso atto di quanto disposto dal Regolamento comunale attuativo del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, enti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, con la sottoscrizione della presente, esprime liberamente il proprio consenso al trattamento dei dati in Vostro possesso esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Firma del genitore _____