

RICHIESTA DIETA SPECIALE

Il/la sottoscritt _____

in qualità di genitore tutore dell'alunn _____

Classe/ sezione _____ scuola _____ Via _____

CHIEDE

che all'alunno/a venga somministrata una dieta speciale per il seguente motivo:

allergia/intolleranza alimentare * _____;

dietetico - nutrizionale * _____;

etico - religioso con esclusione di tutti i tipi di carne e derivati;

etico - religioso con esclusione della sola carne di suino e derivati.

etico - religioso con esclusione di:

(si prega di scrivere in stampatello) _____

* N.B.: per la richiesta di tali diete **allegare obbligatoriamente il certificato medico** (del medico curante o del Servizio Sanitario Nazionale).

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____