

MODULO RICHIESTA DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI

SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

NB. i campi segnati con (*) sono obbligatori

Anno scolastico _____

Il/la sottoscritto/a _____ (*)

Nato/a a _____ (*) il _____ (*)

Genitore o esercitante potestà genitoriale dell'alunno/a _____ (*)

Frequentante la Scuola _____ (*) classe _____ sez _____

CHIEDE

che venga somministrato un menù alternativo privo di (barrare la/le casella/e interessata/e):

- CARNE DI MAIALE E DERIVATI
- TUTTI I TIPI DI CARNE E DERIVATI
- PESCE
- UOVA
- ALTRO: _____ (specificare)

Data _____

Firma

Recapito per eventuali comunicazioni:

Cognome e Nome _____

Via _____ Città _____

Mail _____ Tel _____

Dati personali trattati in conformità al dell'ART. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR")