

RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-CULTURALI-RELIGIOSI

(NON SI DEVE PRESENTARE CERTIFICATO MEDICO)

anno scolastico 20...../.....

Il/la sottoscritto/a

in qualità di: ☐ diretto interessato (per personale scolastico)

☐ genitore ☐ tutore dell'alunno/a

nata/o a il

residente nel Comune di

via/piazza n° tel.

Scuola: ☐ NIDO ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA I GRADO classe sez.

Nome scuola indirizzo

Giorni di frequenza in mensa: ☐ Tutti oppure, specificare i giorni di frequenza:

☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì

CHIEDE

- ☐ che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per motivi etico-culturali-religiosi,

eliminando dalla dieta i seguenti alimenti:

- ☐ carne di maiale e derivati
- ☐ tutti i tipi di carne e derivati
- ☐ tutti i tipi di carne e di pesce e derivati (*dieta latte ovo vegetariana*)
- ☐ carne bovina e derivati
- ☐ tutti gli alimenti di origine animale e derivati (*dieta vegana*)

- ☐ che venga sospesa la dieta speciale precedentemente richiesta, reintroducendo nel menù i seguenti alimenti (*specificare*)

....., li

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Consapevole che la richiesta è subordinata al trattamento dei dati personali e sensibili, dichiara di aver preso visione dell'informativa, predisposta dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679, allegata alla presente (pag. 2), e in riferimento al punto 1. dell'informativa (finalità del trattamento)

☐ acconsente ☐ non acconsente

al trattamento dei dati personali forniti, ivi compresi quelli sensibili.

....., li

Firma