

Schema MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO - RELIGIOSI
A.S. 20__-20__

_____ in qualità di genitore o esercitante potestà genitoriale
Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

CHIEDE

L'EROGAZIONE DI UNA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO - RELIGIOSI PER

IL SEGUENTE UTENTE: Nome _____

Cognome _____ Indirizzo di residenza _____

_____ Città _____ Scuola _____

_____ di _____ classe _____ sezione _____

Giorni di frequenza della mensa (barrare i giorni di presenza in mensa) LUN MAR MER GIO
VEN

TIPOLOGIA DI RICHIESTA

- Dieta priva di carne di suino e derivati
- Dieta priva di carne e derivati
- Dieta priva di carne e pesce, e derivati
- Dieta priva di alimenti di origine animale (carne, pesce, latte, uova)
- Dieta _____

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

RECAPITI del genitore o esercitante potestà genitoriale Numero telefono _____

Il servizio refezione del Comune/Scuola paritaria si riserva di contattare telefonicamente il genitore in caso di necessità in merito alla presente richiesta

Informativa Privacy

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Amministrazione comunale/Amministrazione scuola paritaria per lo svolgimento dell'attività in oggetto in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono/non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è il Comune dicon sede a/Scuola paritariacon sede aResponsabile della Protezione dei Dati è..... con sede a..... Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso.....

La presente richiesta va consegnata presso l' Ufficio refezione scolastica del Comune di riferimento oppure presso la segreteria dell'Istituto/Scuola paritaria di competenza.

Firma del genitore o esercitante potestà genitoriale _____ DATA _____