

MODULO DI RICHIESTA DI DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI - A.S. 2018/19

La presente richiesta è valida solo se compilata in tutti i suoi campi.

Il/La sottoscritto/a _____

(nome e cognome)

in qualità di:

genitore o esercitante potestà genitoriale

docente

collaboratore scolastico

altro personale _____

in servizio presso il plesso scolastico _____ di _____

CHIEDE

L'EROGAZIONE DI UNA DIETA ALTERNATIVA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI:

DATI DELL'UTENTE O ALUNNO/A

NOME COGNOME

INDIRIZZO CITTA'

SCUOLA (SPECIFICARE INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA DI I GRADO)

PLESSO CLASSE E SEZIONE

Giorni di frequentazione della mensa (crociare i giorni di presenza a mensa): LUN MAR MER GIO VEN

TIPOLOGIA DI RICHIESTA

(crociare la tipologia di richiesta)

O DIETA PRIVA DI CARNE DI SUINO E DERIVATI

O DIETA PRIVA DI CARNE E DERIVATI

O DIETA PRIVA DI CARNE E PESCE, E DERIVATI

O DIETA PRIVA DI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE (CARNE, PESCE, LATTE, UOVA)

RECAPITI DEL RICHIEDENTE

Numero di telefono _____ Indirizzo posta elettronica _____

Il servizio si riserva di contattare telefonicamente il genitore o l'utente in caso di necessità in merito alla presente richiesta.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS.196/2003

Si informa che il D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La presente richiesta ha validità per l'intero ciclo scolastico e va consegnata presso la segreteria scolastica per la successiva comunicazione al gestore della mensa frequentata dall'utente.

Luogo e Data _____

Il Richiedente
