

**MODULO DI RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI
PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

Servizio Nutrizionale di Euroristorazione

Tel: 011 9917182

fax:

mail: alessia.cattel@euroristorazione.it – sivlia.arnone@euroristorazione.it

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

genitore o esercente potestà genitoriale del/la bambino/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____ n° _____

tel. abitazione n° _____

cell. n° _____ che frequenta la classe _____ sezione _____

della scuola _____

per l'anno scolastico

l'alunno è presente in mensa nei seguenti giorni:

L	M	M	G	V
---	---	---	---	---

CHIEDE

l'erogazione per il/la proprio/a figlio/a di dieta per motivi etico-religiosi con l'esclusione dall'alimentazione dei seguenti alimenti:

- carne suina
- carne bovina
- tutti i tipi di carne
- carne e pesce

altri alimenti _____

Data _____

Firma _____

Il trattamento avverrà conformemente al Reg. EU 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche. Informativa completa disponibile presso il Comune sede di erogazione del servizio e/o il portale informatico di iscrizione al servizio.