

Spett.le

COMUNE DI OSPITALETTO
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI
serviziscolastici@comune.ospitaletto.bs.it

**RICHIESTA DIETA SPECIALE
anno scolastico 2021-2022
scuole dell'infanzia**

Io sottoscritto (COGNOME E NOME GENITORE) _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____

COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

N° telefono cellulare _____

Indirizzo mail _____

CHIEDO PER MIO FIGLIO

COGNOME E NOME ALUNNO/A _____

NOME DELLA SCUOLA _____ SEZIONE _____

(barrare la dieta scelta)

- dieta speciale per motivi etico/religiosi "NO CARNE DI MAIALE"
- dieta speciale per motivi etico/religiosi "VEGETARIANA"
- dieta speciale per motivi di salute (allegare certificato medico attestante la patologia)

Ai sensi del D. Lgs. 30.08.03 n. 196 la ditta Vivenda SpA utilizzerà i dati personali inseriti nel presente modulo e nei documenti allegati esclusivamente per la gestione, programmazione e l'elaborazione di diete speciali.

Data _____

Firma del genitore _____