

**AL COMUNE DI MONTONE
UFFICIO SCUOLA**

OGGETTO: RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE E/O RELIGIOSI E ETICO-FILOSOFICI

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore
Nome del genitore/tutore
di (nome dell'alunno) _____

iscritto per l'anno scolastico _____ alla scuola:

MATERNA PRIMARIA (ex elementare - classe ____) SECOND. 1° (ex media - classe _____)

CHIEDE

Per motivi

- di salute *
- culturali-religiosi
- etico-filosofici

Che per il proprio figlio/a venga seguito il seguente regime alimentare:

- sostituzione carne di maiale e salumi
- sostituzione di tutti i tipi di carne (maiale, vitello, pollame, salumi, ecc...)
- altro (specificare) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni di cui all'informativa sul servizio di mensa scolastica trasmessi dal Comune unitamente al presente modulo.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Montone, _____

FIRMA

*** Per i casi di salute è obbligatorio allegare il certificato medico**