

**MODULO RICHIESTA DIETA PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI**

SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

NB. i campi segnati con (\*) sono obbligatori

Anno scolastico \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (\*)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\*) il \_\_\_\_\_ (\*)

Genitore o esercitante potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ (\*)

Frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ (\*) classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che venga somministrato un menù alternativo privo di (barrare la/le casella/e interessata/e):

- CARNE DI MAIALE E DERIVATI
- TUTTI I TIPI DI CARNE E DERIVATI
- PESCE
- UOVA
- ALTRO: \_\_\_\_\_ (specificare)

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Recapito per eventuali comunicazioni:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

*Dati personali trattati in conformità al dell'ART. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR")*