MODULO B) RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO RELIGIOSI

Servizio Nutrizionale di Euroristorazione
tel. 0444 580699 int.6
fax n. 0444 583655
mail nadia.lovisetto@euroristorazione.it

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

genitore o esercitante potestà genitoriale del/la bambino/a

_____

nato/a_____il_____

residente in_____ via/piazza_____ n°_____

tel. abitazione n°_____

cell. n°_____

che frequenta la classe_____sez._____

della scuola_____

per l'anno scolastico 2018/2019

Il bambino 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 di maiale ☐
- carne di bovino ☐
- 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.