

DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICI RELIGIOSI

Il sottoscritto genitore/tutore

nome _____ cognome _____
codice fiscale _____ nato/a a _____ in data _____
nazione (se nato all'estero) _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____ CAP _____ cell. _____
e-mail _____ @ _____ (scrivere in stampatello)

☐ per il/la figlio/a:
nome _____ cognome _____
frequentante la scuola primaria/infanzia _____ classe e sezione _____

☐ per il/la figlio/a:
nome _____ cognome _____
frequentante la scuola primaria/infanzia _____ classe e sezione _____

☐ per il/la figlio/a:
nome _____ cognome _____
frequentante la scuola primaria/infanzia _____ classe e sezione _____

CHIEDE ALL'UFFICIO SERVIZI EDUCATIVI

la seguente dieta speciale per motivi etico religiosi:

.....
.....

DICHIARA

☐ DI PRESTARE IL CONSENSO

al trattamento dei propri dati personali per usufruire del servizio ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale – art. 7 e seguenti

(SI INFORMA CHE NEL CASO IN CUI IL CONSENSO VENGA NEGATO NON SARA' POSSIBILE PROCEDERE CON L'ELABORAZIONE DELLA RICHIESTA)

Data,

IL DICHIARANTE

*** La dichiarazione deve essere corredata dalla copia del documento d'identità del dichiarante.**