



COMUNE DI INZAGO

Città Metropolitana di Milano

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

RICHIESTA DI DIETA SPECIALE

SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA Anno Scolastico

Il sottoscritto genitore

dell'alunno (cognome e nome dell'alunno)

Che frequenterà **nell'anno scolastico** la scuola

classe.....sezione.....

FA RICHIESTA DI DIETA SPECIALE per:

- Motivo etico-religiosi**

A tal fine chiede che vengano esclusi dalla dieta del proprio figlio i seguenti alimenti:

-
- per tutta la durata dell'anno scolastico
 - per i seguenti periodi

Inzago, li

Firma del genitore

I dati personali saranno trattati per i soli fini istituzionali nel rispetto delle disposizioni vigenti ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati UE 2016/679