

All'Ufficio Pubblica Istruzione

Alla Ditta Bioristoro Italia
Alla Responsabile di cucina

Oggetto: richiesta dieta differenziata

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
Dell'alunno/a _____ frequentante la
scuola Materna/Elementare/ Medie di _____
classe _____ a Tempo pieno/tempo modulare deve praticare la dieta differenziata che escluda i
seguenti alimenti:

Come risulta dall'allegato certificato medico e dalla documentazione richiesta.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 679/2019, che i dati personali inseriti nella presente domanda sono considerati riservati ed il Comune si riserva di utilizzarli esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Trevignano Romano, li _____

Il Genitore o tutore legale

Recapiti Telefonici genitore o tutore legale:
