



Comune di
Scanzorosciate
Provincia di Bergamo

RICHIESTA DIETA SPECIALE

Anno Scolastico 2019-2020

DATI GENITORE

Cognome.....Nome.....
Nato a.....il.....residente a.....
In Via.....n.....Cell.....
E-mail.....

DATI ALUNNO

Cognome.....Nome.....
Nato a.....il.....
frequentante la scuola primaria PASCOLI Scanzo MORO Rosciate DE SABATA Tribulina
classe.....
monte ore 27 ore 30 ore

Chiedo la dieta speciale per

- allergia alimentare
- intolleranza alimentare

ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO

Chiedo per motivi etico religiosi la dieta speciale con l'esclusione di

- carne bovina
- carne suina
- tutti i tipi di carne
- prodotti di origine animale

Data.....

Firma.....

Informativa per la tutela della privacy (D.Lgs. 196/2003 – GDPR 679/2016)

I dati sopra riportati saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali esclusivamente per la gestione del servizio richiesto. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. È esclusa la diffusione a terzi, se non per motivazioni direttamente legate al buon esito del procedimento amministrativo. Prendo atto dell'informativa e sottoscrivendo il presente modulo acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati. L'informativa completa è disponibile sul sito www.comune.scanzorosciate.bg.it