



COMUNE DI FONTE NUOVA
Città Metropolitana di Roma Capitale
SERVIZIO DI PUBBLICA ISTRUZIONE

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER ETICO-RELIGIOSI
ANNO SCOLASTICO: 20__/____

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....il.....
codice fiscale.....residente a.....
in via/p.zza.....Tel.....mail/pec.....

in qualità di: genitore/esercente la potestà genitoriale tutore affidatario

dell'alunno/a.....nato/a.....il.....
codice fiscale:.....residente a.....
in via/p.zza.....

frequentante la scuola: INFANZIA PRIMARIA

(nome della scuola).....classe.....sezione.....

CHIEDE

per il predetto minore l'applicazione del seguente regime dietetico per motivi etico-religiosi:
(contrassegnare con una x il regime dietetico prescelto)

MENU' PRIVO DI CARNE SUINA E DERIVATI

MENU' VEGETARIANO

MENU' VEGANO

Altro (specificare):.....

Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n.196 che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini dell'elaborazione ed erogazione della dieta differenziata per cui viene fatta richiesta.

Si allega la seguente documentazione:

1) Documento d'identità in corso di validità del richiedente

Fonte Nuova,.....

Firma del richiedente

.....