

**MODULO DI RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI
PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

Servizio Nutrizionale di Euroristorazione
tel. 3351773993
fax -
mail serviziodietetico.garba@euroristorazione.it

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
genitore o esercente potestà genitoriale del/la bambino/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____ n° _____
tel. abitazione n° _____
cell. n° _____
che frequenta la classe _____ sez. _____
della scuola _____

per l'anno scolastico 2023/2024

Il bambino è presente in mensa nei seguenti giorni:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| L | M | M | G | V |
|---|---|---|---|---|

CHIEDE

l'erogazione per il/la proprio/a figlio/a di dieta per motivi etico-religiosi con l'esclusione dall'alimentazione dei seguenti alimenti:

- carne di maiale ☐
- carne di bovino ☐
- tutti i tipi di carne ☐
- carne e pesce ☐

altri alimenti _____

Data _____

Firma _____

Il trattamento avverrà conformemente al Reg. EU 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche. Informativa completa disponibile presso il comune sede di erogazione del servizio e/o il portale informatico di iscrizione al servizio.