

**“CENTRI ESTIVI VERDEAZZURRO 2024”**

**MODELLO RICHIESTA PASTO ALTERNATIVO  
PER MOTIVI ETICO / RELIGIOSI E DI SALUTE**

N.B. il presente modulo deve essere compilato solo da coloro i quali intendano richiedere l'erogazione di diete speciali

Letta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del "Regolamento ristorazione scolastica scuole materne ed elementari"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di

padre

madre

esercente la potestà genitoriale

-per il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_

iscritto al centro estivo \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_ nel periodo da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

-per il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_

iscritto al centro estivo \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_ nel periodo da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

-per il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_

iscritto al centro estivo \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_ nel periodo da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

-per il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_

iscritto al centro estivo \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_ nel periodo da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La somministrazione del seguente pasto alternativo:

*(SPECIFICARE BENE LA TIPOLOGIA)*

---

**DICHIARA**

di non essere a conoscenza di ragioni ostative alla richiesta – per qualunque motivo - da parte dell'altro genitore

**DICHIARA**

di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità connesse all'erogazione del servizio di refezione con pasti/merende alternativi e/o diete speciali;

di non prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità connesse all'erogazione del servizio di refezione con pasti/merende alternativi e/o diete speciali (in tal caso non sarà possibile erogare il servizio richiesto).

Empoli, li \_\_\_\_\_

Firma