

**MODULO RICHIESTA MENSA ALTERNATIVA PER MOTIVI DI SALUTE
O PER MOTIVI ETNICO RELIGIOSI**

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

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 _____

CHIEDE

La somministrazione di dieta speciale. Specificare di seguito allergia/intolleranza/patologia e/o gli alimenti da non somministrare:

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).

DATA _____

Firma _____