**“CENTRI ESTIVI VERDEAZZURRO 2025”**

**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 \_\_\_\_\_\_

**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, lì Firma

