

**AL COMUNE DI MONTONE
UFFICIO SCUOLA**

OGGETTO: RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE E/O RELIGIOSI E ETICO-FILOSOFICI

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore
Nome del genitore/tutore
di (nome dell'alunno) _____
iscritto per l'anno scolastico _____ alla scuola:

☐ dell'INFANZIA (ex materna) ☐ PRIMARIA (ex elementare - classe ____) ☐ SECOND. 1° (ex media - classe ____)

CHIEDE

Per motivi

- ☐ di salute *
- ☐ culturali-religiosi
- ☐ etico-filosofici

Che per il proprio figlio/a venga seguito il seguente regime alimentare:

- ☐ sostituzione carne di maiale e salumi
- ☐ sostituzione di tutti i tipi di carne (maiale, vitello, pollame, salumi, ecc...)
- ☐ altro (specificare) _____
- _____
- _____
- _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni di cui all'informativa sul servizio di mensa scolastica predisposto dal Comune e disponibile nel sito www.comunemontone.it
Inoltre acconsente esplicitamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti descritti nell'informativa sulla privacy allegata all'informativa sul funzionamento dei servizi scolastici.

Montone, _____

FIRMA

*** Per i casi di salute è obbligatorio allegare il certificato medico**