

COMUNE DI ISEO
Provincia di Brescia

MODULO PER LA RICHIESTA DI DIETE SPECIALI

Il sottoscritto _____

Genitore di _____

Nato a _____ il _____

(Dati relativi all'alunno)

Residente in Via _____ N° _____

a _____ Tel. _____

iscritto alla classe _____ della SCUOLA _____

CHIEDE

a codesto servizio che venga somministrata la dieta speciale:

Per motivi religiosi, escludendo i seguenti alimenti:

Per motivi di salute (come da certificato medico allegato) escludendo i seguenti alimenti:

Iseo, _____

In fede: Il Genitore

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e a fini statistici e verranno esclusivamente utilizzati per tali finalità.