



CITTÀ DI SIRACUSA



SETTORE
ISTRUZIONE : SERVIZI ED ATTIVITA' CONNESSE E
DI SUPPORTO

Via Nino Bixio – 96100 Siracusa tel. 0931/38444 - 331/1852937
e-mail: pubblicaistruzione@comune.siracusa.it

MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI RELIGIOSI a.s. 20.. / ..

Il/La sottoscritto/a (COGNOME) _____ (NOME) _____
Genitore dell'alunno: (COGNOME) _____ (NOME) _____ nato a
_____ il _____ e residente in _____ via
_____ CAP _____ rec. telefonico _____
e-mail _____ Frequentante per l'a.s. 20../20.. la scuola
_____ classe _____ sezione _____

CHIEDE

Per il predetto minore l'applicazione di regime dietetico differenziato per motivi religiosi che preveda:

- Sostituzione di carne di maiale e salumi
- Sostituzione di tutti i tipi di carne (maiale, salumi, pollo, tacchino, manzo)
- Altro specificare _____

Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del GDPR UE 2016/679 e D.Lgs 196/2003 e s.m.i. che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini dell'elaborazione ed erogazione della dieta differenziata per cui viene fatta richiesta.

Data _____

Firma _____