

Spett. Comune di Lavagna
Piazza della Libertà 47

DIETA SPECIALE PER VEGETARIANI E MOTIVI RELIGIOSI
ANNO SCOLASTICO 20___ / 20___

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il ___/___/___
residente a _____ in via/piazza _____
Telefono (_____) _____ Cellulare (_____) _____
genitore dell'alunno/a _____
che frequenta la scuola _____
classe/sezione _____

Doc. Identità: tipo _____ n. _____ data rilascio ___/___/___
Rilasciato da _____

CHIEDE

Per l'anno scolastico 20___ / 20___ la variazione del menù per:

motivi religiosi _____

Indicare gli elementi esclusi _____

e gli elementi alternativi _____

INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE (D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196)

Il sottoscritto prende atto che i dati personali inseriti nel presente modulo e/o documenti allegati sono oggetto di trattamento ai fini dell'elaborazione della dieta speciale da Voi richiesta. Ogni richiesta sarà visionata dall'Amministrazione Civica di Lavagna, dall'Istituzione Scolastica di Lavagna, dal responsabile della cucina della scuola frequentata e dall'ASL n.4.

L'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003 è a disposizione del competente Ufficio comunale.

Si autorizza pertanto il trattamento dei dati.

Il Sottoscritto dichiara di voler ricevere le comunicazioni da parte del Comune di Lavagna preferibilmente via mail o posta elettronica certificata: _____

Data, ___/___/___

Firma _____