

Al sig. Sindaco del Comune di Deruta
Ufficio Scuola ed Assistenza

OGGETTO: Richiesta dieta speciale

Il/La sottoscritto/a _____ genitore di
_____ frequentante la scuola

- Infanzia di _____ Sez. _____
- Secondaria di I° di Deruta Cl. _____ Sez. _____

iscritto/a al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2017/2018

C H I E D E

la somministrazione di pasti privi di:

- _____
_____ (v. certificazione medica allegata)
- carne suina
- tutte le carni

Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 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.

Distinti saluti.

Deruta, _____

Firma
