

OGGETTO: Richiesta dieta differenziata per la refezione scolastica.

Il/La sottoscritto/a _____, genitore
dell'alunno/a _____, frequentante per l'a.s. 20 /20
la classe _____ della scuola _____
di _____

CHIEDE

Per il predetto minore l'applicazione di regime dietetico differenziato per la seguente motivazione:

.....
.....
.....
.....

Allega certificazione medica in originale.

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.

Colmurano li _____

(firma del genitore)