 da consegnare all'ufficio protocollo del Comune di Camporgiano

MODULO Diete speciali per motivi etico-religiosi

 oppure inviare per e-mail a:

 mensa@comune.camporgiano.lu.it

Richiesta di dieta speciale per motivi etico – religiosi

A.S. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) …..............................................................................................

# genitore/responsabile dell'obbligo scolastico del/della bambino/a

…...........................................................................................................................................................

nato/a a ….................................................................... il …...............................................................

# che frequenta la scuola  infanzia  primaria  secondaria I° grado di presente a mensa nei seguenti giorni

L M M G V

recapito telefonico ………...............................................

oppure:

il/la sottoscritto/a …...................................................................................................................................

insegnante presso la scuola …............................................

# presente a mensa nei seguenti giorni

L M M G V

**CHIEDE**

La somministrazione della seguente dieta per motivi etico - religiosi (barrare la casella interessata)

* **Dieta priva di carne di maiale**
* **Dieta priva di ogni tipo di carne**
* **Dieta vegetariana (priva di carne e pesce)**
* **Dieta vegana (priva di alimenti di origine animale e derivati)**

**Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016**

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Camporgiano.

Data ...........................................

# Firma del genitore responsabile dell'obbligo scolastico o dell'insegnante richiedente:

…………………………………………........…………….......