

**COMUNE DI SAN BARTOLOMEO AL MARE**  
**(Provincia di IMPERIA)**

**SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

**RICHIESTA DIETA SPECIALE**

Anno Scolastico 2020/2021

Io sottoscritto/a (*dati del genitore*) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, telefono n. \_\_\_\_\_, telefono  
cellulare n. \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno (*cognome e nome del  
minore*) \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_ che, nell'anno  
scolastico 20/21, frequenterà la Scuola (*specificare se Media o Elementare*)  
\_\_\_\_\_ di S.Bartolomeo al Mare - Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_  
in riferimento alla richiesta di iscrizione al servizio di Refezione Scolastica trasmessa a Codesto  
Ente,

- CHIEDO** la somministrazione a mio figlio di dieta speciale per motivi di salute come da allegato certificato medico;
- DICHIARO** che, per motivi religiosi, mio figlio non può mangiare alimenti contenenti carne suina.

**Dichiaro di aver preso visione dell'informativa Privacy resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 così come pubblicata sul sito internet istituzionale del Comune di San Bartolomeo al Mare e**

**ACCONSENTO**

**al trattamento dei dati particolari da me forniti.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_