

COMUNE DI SAN BARTOLOMEO AL MARE
(Provincia di IMPERIA)

SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

RICHIESTA DIETA SPECIALE

Anno Scolastico 2026/2027

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 2026/27, 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
