MODELLO RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI RELIGIOSI O FILOSOFICI

_____li _____

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME

NOME

RECAPITO TELEFONICO

CHIEDO CHE MIO FIGLIO

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

FREQUENTANTE LA SCUOLA PRIMARIA DI SAN POLO DI PIAVE

CLASSE SEZIONE

VENGANO ESCLUSI DALLA DIETA I SEGUENTI ALIMENTI

_____PER

MOTIVI _____

FIRMA

_____

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.L. 30/06/03 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

FIRMA

_____