

MODULO DI RICHIESTA di dieta speciale per motivi etici e similari

Il/la sottoscritto/a _____
residente in _____ via _____ n. ____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a _____ il _____
che frequenta la classe _____ della Scuola Primaria "Don Milani" di Villa Guardia e iscritto/a al
servizio di ristorazione scolastica per l'anno scolastico ____/____

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a, per motivi etici, non può mangiare i seguenti alimenti:

- CARNE DI MAIALE E DERIVATI
- TUTTI I TIPI DI CARNE
- ALTRO: _____

E CHIEDE

che gli stessi siano, pertanto, esclusi dal menù scolastico.

Distinti Saluti.

Villa Guardia, _____

Firma del genitore

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla L.196/03, sotto riportata, inerente il trattamento dei dati personali.

Villa Guardia, _____

Firma del genitore

INFORMATIVA LEGGE 196/03

Si informa che:

- I dati dichiarati saranno utilizzati dall'ufficio esclusivamente per l'istruttoria della domanda e per le finalità strettamente connesse;
- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che elettronici a disposizione dell'ufficio;
- I dati saranno comunicati alle cooperative appaltatrici dei servizi, alla ATS e all'istituzione scolastica;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio, pena esclusione dal servizio;
- Il responsabile del trattamento è il Comune di Villa Guardia, con sede lavorativa in via Varesina, 72;
- In ogni momento si può esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art. 17 della L. 196/03 rivolgendosi all'indirizzo specificato.