

**MODULO DI RICHIESTA DIETA DIFFERENZIATA
 REFEZIONE SCOLASTICA DEL COMUNE DI NAPOLI**

(da compilare IN STAMPATELLO a cura del genitore e da presentare alla scuola frequentata dall'alunno)

Il/La sottoscritto/a COGNOME NOME

Genitore dell'ALUNNO:

COGNOME NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENTE IN ALLA VIA

CAP..... RECAPITO TELEFONICO

E.MAIL

Frequentante per l'a.s **2024/2025** la SCUOLA

CLASSE SEZIONE

CHIEDE

Per il predetto minore l'applicazione del seguente regime dietetico differenziato per motivi etico-religiosi per l'a.s **2024/2025** :

(contrassegnare con una x il regime dietetico prescelto)

- MENU PRIVO DI CARNE SUINA
- MENU VEGETARIANO

Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini dell'elaborazione ed erogazione della dieta differenziata per cui viene fatta richiesta.

DATA

.....

FIRMA

.....