

ALLEGATO B)

Al Comune di Savona
U.O. Pubblica Istruzione
Via Don Minzoni, 6/2 – Savona
E-mail: scuole@comune.savona.it
Fax 019/804830

Oggetto: Richiesta dieta differenziata per motivi etici o religiosi.

Il sottoscritto in qualità di genitore del minore

.....

Data di Nascita del minore

Residenza Via

Tel.

Scuola e classe frequentata

.....

Chiede

Per i seguenti motivi

.....

che al proprio figlio non vengano somministrati i seguenti alimenti:

.....

.....

.....

Durata:

per tutto l'anno scolastico e successi ivi salvo revoca

temporanea dal al

Il sottoscritto, acquisite le informazioni indicate nell'informativa, fornite ai sensi del *GDPR 679/2016*, e consapevole che il trattamento riguarderà i dati personali e/o "sensibili", precisamente sui dati relativi ad allergie ed intolleranze alimentari e a esigenze etico-religiose, presta il proprio consenso, autorizzando la ditta CAMST Soc.Coop. A r.l., appaltatrice del servizio di ristorazione scolastica, a gestire tale finalità.

Data

Firma leggibile

.....