

Al Dirigente Settore
Finanziario e Sociale
Ufficio Istruzione
del Comune di Jesolo

OGGETTO: richiesta di dieta speciale per l'anno scolastico 2019-2020.

Il/la sottoscritto/a genitore _____,
nato/a a _____ (_____)
il _____, residente a _____
in via/piazza _____ n. _____,
tel. _____

CHIEDE

per il proprio figlio/a _____
nato/a a _____ (_____)
il _____, residente a _____
in via/piazza _____ n. _____,
che frequenta la classe _____ sez. _____ della scuola _____

la somministrazione al proprio figlio/a di dieta speciale (*barrare la casella interessata*)

- allergia/intolleranza alimentare, indicata nell'allegato certificato medico con elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione
- motivi etico-religiosi, con esclusione dei seguenti alimenti :

Jesolo, _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

"L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), può essere consultata alla pagina web <http://www.comune.jesolo.ve.it/privacy>" oppure visionata presso l'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) del comune di Jesolo".