

## **SERVIZI SCOLASTICI A. S. 2025/2026 – DICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a (genitore/o tutore) ..... Residente in Via  
.....Città .....  
Tel . .....e-mail .....  
per l'alunno/a .....  
frequentante la classe.....sezione..... della scuola .....

### **CHIEDE**

Un particolare regime alimentare per motivi come di seguito specificato:

- ☐ ELIMINARE
- ☐ AGGIUNGERE
- ☐ RELIGIOSI
- ☐ ETICI
- ☐ ALTRO

.....  
.....  
.....

***Di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Cod. di protezione dei dati personali), che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento oggetto della presente dichiarazione.***

Data .....

Firma .....