

SERVIZI SCOLASTICI A. S. 2026/2027 – DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a (genitore/o tutore) Residente in Via

.....Città

Tele-mail

per l'alunno/a

per l'alunno/a

Frequentante la classe.....sezione..... della scuola

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