

**RICHIESTA DI DIETA SPECIALE  
PER MOTIVI ETICI, RELIGIOSI, CULTURALI**

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
Al Sindaco del  
Comune di .....**

**Il sottoscritto** ..... (*Cognome e Nome*)

Residente in .....

Recapito telefonico .....

**in qualità di Genitore** (*o Tutore*) dell'Alunno/a .....

frequentante la scuola .....

**RICHIEDE**

**l'attivazione della dieta speciale per motivi etici, religiosi, culturali.**

Alimenti da escludere:

---

---

Il/la richiedente dichiara di essere informato/a ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata, dagli Uffici competenti nonché dall'Ente aggiudicatario del servizio.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(*firma leggibile*)

*Firma Docente*

---

*Firma Dirigente Scolastica*

---

**MODULO DA CONSEGNARE ALLA SCUOLA E AL COMUNE DI COMPETENZA**

*Informativa D.Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno esclusivamente trattati, anche con strumenti informatici, a tale scopo.*