



## ANNO SCOLASTICO

### **RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICI**

**La presente richiesta va presentata il primo anno di ogni ciclo scolastico (scuola dell'infanzia, scuola primaria, scuola secondaria di primo grado) oppure in caso di cambio sede scolastica.**

Il sottoscritto            Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

genitore di            Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Altro:             insegnante             accudiente             personale AMES

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

che frequenta la scuola dell'Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_

dell'infanzia \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

primaria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

second.1°gr \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

- a tempo pieno
- a modulo con rientro nei giorni \_\_\_\_\_

chiede: **per motivi etici venga somministrata la dieta latte-ovo-vegetariana**

**Con la sottoscrizione dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679 in merito al trattamento dei dati personali.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_