

Al Dirigente Settore
Servizi Istituzionali e alla Persona
Ufficio Istruzione
del Comune di Jesolo

OGGETTO: richiesta di dieta speciale per l'anno scolastico 2023-2024.

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

CHIEDE

per il proprio figlio/a Cognome _____ Nome _____
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*)

- per allergia alimentare, indicata nell'allegato certificato medico con elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione.
- per intolleranza alimentare, indicata nell'allegato certificato medico con elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione.
- dichiara che la durata della dieta è di _____ (riportare la data specificata nel certificato medico) .
- dichiara che la dieta richiesta è a rischio vita, come riportato nel certificato medico.
- allega certificato medico in originale o in copia.

- DIETA ETICO-RELIGIOSA**, 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”.