

DOMANDA DI VARIAZIONE DELLA DIETA

(SERVIZI DI RISTORAZIONE SCOLASTICA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°)

UFFICIO ISTRUZIONE
COMUNE DI MONTICELLO BRIANZA
VIA SIRTORI 14
23876 MONTICELLO B.ZA

GENITORE	cognome e nome _____ data di nascita _____
	indirizzo di residenza _____ n° civico _____
	comune _____ CAP _____ telefono o cellulare _____
	e-mail _____

BAMBINO	cognome e nome _____ data di nascita _____
	comune di nascita _____
	nome scuola e tipo scuola <input type="checkbox"/> primaria "A.Moro" <input type="checkbox"/> secondaria 1° "G.Casati"
	classe _____ sezione _____ 1

BAMBINO	cognome e nome _____ data di nascita _____
	comune di nascita _____
	nome scuola e tipo scuola <input type="checkbox"/> primaria "A.Moro" <input type="checkbox"/> secondaria 1° "G.Casati"
	classe _____ sezione _____ 2

BAMBINO	cognome e nome _____ data di nascita _____
	comune di nascita _____
	nome scuola e tipo scuola <input type="checkbox"/> primaria "A.Moro" <input type="checkbox"/> secondaria 1° "G.Casati"
	classe _____ sezione _____ 3

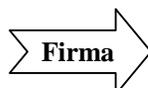
CHIEDO PER :

<input type="checkbox"/> motivi etico/religiosi l'esclusione dei seguenti alimenti	_____ _____ _____
--	-------------------------

<input type="checkbox"/> intolleranza/allergia l'esclusione dei seguenti alimenti	_____ _____ _____
---	-------------------------

La richiesta di variazione della dieta per intolleranze/allergie deve essere corredata da apposita documentazione medica.
Dichiaro, inoltre, di acconsentire al trattamento dei dati personali in conformità della normativa vigente (D.Lgs 196/03 "tutela della privacy").

Data



.....