

SCHEDA RICHIESTA DIETA SPECIALE

Spett.le COMUNE DI PORDENONE
Settore CULTURA, ISTRUZIONE,
SPORT E POLITICHE GIOVANILI
Servizio Ristorazione Scolastica
Corso V. Emanuele II, 64
33170 PORDENONE

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a.....
frequentante la scuolaclasse.....sezione.....
nell'anno scolastico 2019/2020,

CHIEDE

che venga somministrata la seguente dieta speciale:

- no latte e latticini
- no uova
- no latte. latticini e uova
- no glutine
- Altro da prescrizione medica.....(specificare)

Al riguardo allego certificazione medica che riporta la durata della dieta

Recapito per eventuali comunicazioni:

Cognome.....Nome.....
Via.....Città.....Tel
Cell email

A tal fine autorizza il trattamento dei dati personali in conformità al Regolamento (UE) 2016/679, per le finalità strettamente connesse all'attività di produzione, consegna e somministrazione dei pasti e ne autorizza altresì la comunicazione alla Società incaricata della distribuzione e fornitura dei pasti, al Gestore del software di prenotazione ed ai soggetti terzi interessati nel procedimento.

Data _____ FIRMA _____