

**Modulo Alunni dieta speciale per motivi religiosi e/o culturali**  
**Modulo - B - Non è richiesta certificazione medica**

All'ENTE GESTORE  
del Servizio di  
Ristorazione Scolastica  
Comune di Busto Garolfo

Al Dirigente scolastico  
ICS TARRA di Busto Garolfo

Anno scolastico

I sottoscritti (nome e cognome):

madre

nata a  il

padre

nato a  il

genitori o esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a

che frequenta la Scuola  classe

sezione

residente in via  tel.

indirizzo e-mail

**CHIEDE**

la preparazione di un particolare regime alimentare per motivi religiosi e/o culturali che prevede:

- Sostituzione di carne di maiale**
- Sostituzione di tutti i tipi di carne**
- Dieta vegetariana. Sostituzione di tutti i tipi di carne e pesce**
- Dieta vegana, con esclusione totale di proteine animali**

**Altro**

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali e di acconsentire al trattamento dei dati ai sensi della vigente normativa (D.Lgs 196/2003 ART. 13) ASL Milano 1 - Gestione Diete Speciali - Linee guida -.Aggiornamento 2013.

Firma dei genitori richiedenti  
o affidatari che esercitano la patria potestà

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

VISTO

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

**Da inviare** per e-mail a [miic8dl00n@istruzione.it](mailto:miic8dl00n@istruzione.it)  
oppure **consegnare** a mano c/o l'ufficio di segreteria  
Scuola Caccia di Busto Garolfo via Correggio, 80  
da lunedì a venerdì dalle 8 alle 9 – dalle 13 alle 14