

**Modulo dieta speciale per motivi religiosi e/o culturali
per il personale scolastico**

Modulo - B1- 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

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

residente in via

a

Tel.

docente/educatore presso la Scuola

classe/i

indirizzo e-mail

per l'anno scolastico

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

Il/la sottoscritto/a è presente a mensa (barrare caselle corrispondenti):

Tutti i giorni oppure

Lunedì *Martedì* *Mercoledì* *Giovedì* *Venerdì*

(oppure allegare calendario dettagliato).

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 del docente o educatore

Data

VISTO

Il Dirigente Scolastico

Da inviare per e-mail a 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