

---

## Richiesta dieta speciale per MOTIVI CULTURALI/RELIGIOSI

---

Al Comune di Osson  
- Ufficio Scuola -

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

genitore<sup>1</sup> dell'alunno/a \_\_\_\_\_

abitante in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

che frequenta la scuola \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

<sup>1</sup>

- Esercente la potestà genitoriale

### CHIEDE

La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi culturali e religiosi che prevede (barrare le caselle corrispondenti):

- Sostituzione carne di maiale e derivati                       Sostituzione di tutti i tipi di carne e salumi

Altro specificare: \_\_\_\_\_

L'alunno/a è presente a mensa il: (barrare le caselle corrispondenti):  tutti i gg.    oppure

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

**Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 (T.U.) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

### Da consegnare a:

Ufficio Scuola – Piazza Litta Modignani, 9

Dal Lunedì al Venerdì dalle 8.30 alle 11.30; il Mercoledì anche dalle ore 17.30 alle ore 18.45.

---