

	Titolo documento: <b>RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI          ETICO-RELIGIOSI</b>	<b>SA 09.21.1</b>
		Rev. N°03 Data: 11/09/2024
Tipologia documento: MODULO <b>SOCIO ASSISTENZIALE -ATTIVITA' INFERMIERISTICA</b>		Pagina 1 di 1

## CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a .....

In qualità di:

- Diretto interessato (personale scolastico)
- Genitore
- Tutore dell'alunno

Di.....

Nato a: ..... il .....

residente nel comune di.....via/piazza.....n°.....

Codice Fiscale o tessera sanitaria: .....

Scuola:  NIDO  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA

Nome scuola.....indirizzo/classe.....

Giorni di frequenza in mensa:  Tutti oppure, specificare i giorni di frequenza:

- lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

### CHIEDE

**che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per motivi etico-culturali-religiosi,**

**eliminando dalla dieta i seguenti alimenti:**

- Carne di maiale e derivati
- Tutti i tipi di carne e derivati
- Tutti i tipi di carne e di pesce derivati (dieta latte ovo vegetariana)
- Carne bovina e derivati
- Tutti gli alimenti di origine animale e derivati (dieta vegana)

**che venga sospesa la dieta speciale** precedentemente richiesta, reintroducendo nel menù i seguenti alimenti (specificare) .....

L'ospite deve pertanto seguire una dieta appropriata alla diagnosi.

....., il .....

Firma.....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Consapevole che la richiesta è subordinata al trattamento dei dati personali e sensibili, dichiara di aver preso visione dell'informativa, predisposta dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679

**acconsento**

**non acconsento**

**Al trattamento dei dati personali forniti, ivi compresi quelli sensibili.**

....., li.....

Firma.....