



COMUNE di
SAN COLOMBANO AL LAMBRO
 "BORGO INSIGNE" (Titolo Araldico)
 Città Metropolitana di Milano

**Al Servizio Istruzione
 del Comune di San Colombano al Lambro
 Via Monti 47
 20078 San Colombano al Lambro**

**da far pervenire al Servizio Protocollo anche via mail:
 protocollo@comune.sancolombanoallambro.mi.it
 PEC: comune.sancolombano@cert.saga.it**

Richiesta di variazione al menù del servizio di refezione scolastica

Il/la sottoscritto/a

Genitore dell'alunno

nato ail.....residente a

in Via.....Cell. n°.....

indirizzo mail

che frequenta la Scuola.....

Classe.....Sezioneper l'Anno Scolastico 2025/2026

C H I E D E

La preparazione di un particolare regime alimentare:

Dieta speciale (motivi di salute)

Occorre presentare una certificazione medica che attesti la necessità di seguire una dieta particolare.

Dieta per motivi etico / religiosi : indicare gli alimenti da NON SOMMINISTRARE:

.....

* Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196 del 30.06.2003, e del Regolamento Europeo 2016/679 si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di san Colombano al Lambro quale Titolare del Trattamento, per le finalità connesse all'erogazione del servizio.

Data _____

FIRMA _____