CITTÀ DI
ROCCA DI PAPA
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA

Alla Ditta di Refezione Scolastica
Dussmann Service Srl

MODULO RICHIESTA DI DIETA SPECIALE
PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI O PER MOTIVI DI SALUTE
REFEZIONE SCOLASTICA a.s. 2022/2023

Il sottoscritto in qualità di genitore
Cognome_____Nome_____
Nato il_____a_____Provincia_____
Codice Fiscale_____
Residente in Via/Piazza_____Civico_____
Cap_____Comune_____Provincia_____
Telefono fisso_____Telefono cellulare_____
Email_____

Per l'alunno di seguito indicato:

Cognome_____Nome_____
Nato il_____a_____Provincia_____
Codice Fiscale_____
Iscritto alla classe_____sez_____della scuola_____

RICHIEDE

☐ Dieta speciale per esigenze ideologiche- religiose con esclusione di:

☐ pollame ☐ carne suina ☐ carne bovina

☐ altro _____

☐ Dieta speciale per motivi di salute _____
(indicare la motivazione e allegare obbligatoriamente certificato medico)

Data_____ Firma_____

Allega: Documento identità genitore richiedente
Certificato medico in caso di dieta speciale per motivi di salute

Da trasmettere mediante email agli indirizzi: roccadipapa@dussmann.it e protocollo@comune.roccadipapa.rm.it

Il richiedente, ai sensi dell' art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i., con la sottoscrizione del presente modulo, acconsente al trattamento dei dati forniti esclusivamente per la gestione del procedimento amministrativo in essere