



## Comune di VILLASANTA

### SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA Ufficio Istruzione

Piazza Martiri della Libertà, 7 – 20852 VILLASANTA  
Telefono 03923754238  
Fax 03923754275  
e-m ail: [istruzione@comune.villasanta.mb.it](mailto:istruzione@comune.villasanta.mb.it)  
[www.comune.villasanta.mb.it](http://www.comune.villasanta.mb.it)  
PEC: protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it

### RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI DI SALUTE a.s. 20../..

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**chiede** in qualità di:  madre  padre  tutore del minore

\_\_\_\_\_ iscritto per l'anno scolastico 20../..  
(cognome e nome del minore)

alla classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della scuola (barrare il plesso che interessa)

A. Infanzia :  Arcobaleno  Tagliabue

B. Primaria :  Villa  Oggioni

C. Secondaria 1° grado :  Fermi

di usufruire di una dieta speciale per motivi di salute come da certificazione medica allegata.

Il bambino/a è presente a mensa il:  tutti i giorni oppure nei seguenti giorni:

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

I dati personali forniti saranno trattati in base alla normativa vigente esclusivamente per le finalità connesse alla fruizione del servizio.

L'interessato ha i diritti di cui all'art.7 d.Lgs.196/2003.

Responsabile del trattamento dei dati: Dott.ssa Angela D'Onofrio – Settore Servizi alla Persona