



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
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