

Spett.le
COMUNE DI TUGLIE
Ufficio Servizi Scolastici

Tuglie, _____

Oggetto: Servizio di Refezione Scolastica. Richiesta dieta speciale per motivi di salute o etico-culturali-religiosi / reintroduzione dieta libera.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
il _____ e residente in _____ all'indirizzo _____
(Codice Fiscale: _____) in qualità di _____ dell'alunno/a
_____, iscritto/a al _____ anno della Scuola dell'Infanzia
di Tuglie, volendo usufruire del servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico _____,
chiede che per il/la predetto/a alunno/a venga predisposta una dieta speciale per:

- motivi di salute (allegare certificazione medica rilasciata dal Medico Pediatra del SSN o dal Medico di Medicina Generale del SSN attestante l'allergia/intolleranza (precisando se da considerare a rischio vita o non a rischio vita), la tipologia di dieta richiesta e gli alimenti ammessi o da escludere e la durata del certificato).
- motivi etico-culturali-religiosi (specificare): _____
_____;
- la reintroduzione della dieta libera.

Con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo l'Ufficio Servizi Scolastici del Comune di Tuglie, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, alla raccolta e al trattamento dei dati sopra riportati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Con osservanza

Firma

NB: Il presente modulo, una volta compilato e firmato, dev'essere caricato su PlanetSchool, unitamente agli altri eventuali allegati, durante la procedura di iscrizione al servizio di refezione scolastica ovvero consegnato all'Ufficio Servizi Scolastici del Comune di Tuglie (1° piano, stanza 10) oppure inviato via email all'indirizzo serviziscolastici@comune.tuglie.le.it o tramite WhatsApp al numero 327/8166532.