



Città di Bollate

Provincia di Milano

U. O. Pubblica Istruzione

Bollate,

COMUNE DI BOLLATE

Ufficio Pubblica Istruzione

Piazza Aldo Moro, 1

20021 – BOLLATE

RICEVUTA N.

DEL ___/___/___

Richiesta somministrazione dieta speciale a.s. 2011/2012

Il/La sottoscritto/a.....
Genitore dell'Alunno.....
Frequentante la classe..... Sezione.....
Della scuola.....

Residente in

Indirizzo..... Città.....
Tel..... E-mail:.....
Tel.Cell.

CHIEDE

a codesto Servizio che sia somministrata la dieta per le seguenti motivazioni:

- Motivi Religiosi** : Tutte le carni Carni suine e derivati
- Allergia** **Intolleranza** **Celiachia** **Favismo** **Diabete**
- Altro**.....
- Si allega certificazione medica.**

Autorizzo, inoltre, a norma dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati sopra indicati per le esclusive necessità organizzative, amministrative e gestionali dei servizi forniti dall'ufficio Pubblica Istruzione.

Data..... Firma.....