



Amministrazione destinataria

Comune di Rosà

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali e Servizi Scolastici

## Domanda di dieta per motivi religiosi

*anno scolastico*

/

### Il sottoscritto genitore o tutore affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### dell'alunno

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

### iscritto alla scuola

Scuola (*)	Classe	Sezione

Scuola (\*): infanzia "gli Aquiloni", primaria "G. Pascoli", primaria "Marco Polo", primaria "G. Zanella", primaria "E. Marangoni"

### COMUNICA

che l'alunno è iscritto regolarmente al servizio mensa tramite il portale PASTEL.

### CHIEDE

per l'alunno sopra indicato, la somministrazione della seguente dieta per motivi religiosi

(la richiesta vale per l'intero anno scolastico in corso e va ripresentata ad ogni anno scolastico successivo)

<input type="radio"/>	dieta priva di carne di maiale
<input type="radio"/>	dieta priva di qualsiasi tipo di carne

### Eventuali annotazioni

--

Rosà

Luogo

Data

Il dichiarante

### **Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.