	Città di Trevi Provincia di Perugia	**RICHIESTA DIETA SPECIALE**	**MG SOC 003** Rev 00 | 01-03-08 *Sportello del Cittadino*

Al Sig. Sindaco
Del Comune di Trevi

Io sottoscritto/a _____

residente in _____, via/frazione _____ n. ___

genitore del bambino _____

frequentante la scuola _____ di _____

CHIEDO

Per mio/a figlio/a la fruizione di un pasto speciale per:

- ☐ Motivi di salute (come da certificato medico del pediatra di base che si allega)
- ☐ Motivi etnico-religiosi (esclusione di _____)

Trevi, lì _____

Firma

_____

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali di cui alla presente pratica nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni ed integrazioni e dichiara di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma ……

SI AUTORIZZA

_____