

**MODULO DI RICHIESTA DI DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI  
PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

**Servizio Nutrizionale di Euroristorazione**  
tel. 049 8830220  
fax n. 049641065  
mail: [qualita.legnar@euroristorazione.it](mailto:qualita.legnar@euroristorazione.it)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
genitore o esercitante potestà genitoriale del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. abitazione n° \_\_\_\_\_  
cell. n° \_\_\_\_\_  
che frequenta la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 2021/2022

Il bambino è presente in mensa nei seguenti giorni:

L	M	M	G	V
---	---	---	---	---

**CHIEDE**

l'erogazione per il/la proprio/a figlio/a di dieta per motivi etico-religiosi con l'esclusione dall'alimentazione dei seguenti alimenti:

- carne di maiale
- tutta la carne

altri alimenti \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

Il trattamento avverrà conformemente al Reg. EU 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche. Informativa completa disponibile presso il comune sede di erogazione del servizio e/o il portale informatico di iscrizione al servizio.