

**MODULO DI RICHIESTA DIETA DIFFERENZIATA PER LA
REFEZIONE SCOLASTICA DEL COMUNE DI CANICATTINI BAGNI**
(da compilare a cura del genitore e da presentare alla scuola frequentata dall' alunno)

Il/La sottoscritto/a COGNOME.....NOME

Genitore dell' ALUNNO:

COGNOME..... NOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENTE A IN VIA.....

CAPRECAPITO TELEFONICO

Frequentante per l'anno scolastico 2011/2012 la SCUOLA

CLASSESEZIONE

CHIEDE

Per il predetto minore l'applicazione di regime dietetico differenziato per la seguente motivazione:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allega certificazione medica in originale.

Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n196 che i dati riportati nel presente modello e/o nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente ai fini dell'elaborazione ed erogazione della dieta differenziata per cui viene fatta richiesta.

DATA

.....

FIRMA

.....