

	Titolo documento: RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI	SA 09.21.1
		Rev. N°03 Data: 11/09/2024
Tipologia documento: MODULO SOCIO ASSISTENZIALE -ATTIVITA' INFERMIERISTICA		Pagina 1 di 1

CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a

In qualità di:

- Diretto interessato (personale scolastico)
- Genitore
- Tutore dell'alunno

Di.....

Nato a: il

residente nel comune di.....via/piazza.....n°.....

Codice Fiscale o tessera sanitaria:

Scuola: NIDO INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA

Nome scuola.....indirizzo/classe.....

Giorni di frequenza in mensa: Tutti oppure, specificare i giorni di frequenza:

- lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

CHIEDE

che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per motivi etico-culturali-religiosi,

eliminando dalla dieta i seguenti alimenti:

- Carne di maiale e derivati
- Tutti i tipi di carne e derivati
- Tutti i tipi di carne e di pesce derivati (dieta latte ovo vegetariana)
- Carne bovina e derivati
- Tutti gli alimenti di origine animale e derivati (dieta vegana)

che venga sospesa la dieta speciale precedentemente richiesta, reintroducendo nel menù i seguenti alimenti (specificare)

L'ospite deve pertanto seguire una dieta appropriata alla diagnosi.

....., il

Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Consapevole che la richiesta è subordinata al trattamento dei dati personali e sensibili, dichiara di aver preso visione dell'informativa, predisposta dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679

- acconsento**
- non acconsento**

Al trattamento dei dati personali forniti, ivi compresi quelli sensibili.

....., li.....

Firma.....