

Al Comune di Triggiano

Responsabile del Servizio di Ristorazione Scolastica

PEC: protocollo@pec.comune.triggiano.ba.it

Richiesta Dieta Speciale per Allergie o Intolleranze alimentari

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a.....

Residente nel Comune di

Via/Piazza.....n°.....tel.

In qualità di

Diretto Interessato (per il personale scolastico)

Genitore/tutore dell'alunno/a.....

frequentante/in forza presso la Scuola

classe.....sez.....

CHIEDE

Che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola suindicata introducendo una **Dieta Speciale per allergie/intolleranze alimentari**

Si allega

- 1) **certificato medico** attestante l'allergia/intolleranza alimentare
- 2) **copia del documento di riconoscimento** dell'istante

Luogo e Data

Firma

.....

Consapevole che la richiesta è subordinata al trattamento dei dati personali e sensibili, si dichiara di aver preso visione dell'informativa, predisposta dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, allegata alla presente, ed in qualità di interessato (art. 23 del citato D.Lgs. 196/2003) di prestare il consenso ed autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo e Data

Firma

.....