

Al sig. Sindaco del Comune di Deruta  
Ufficio Scuola ed Assistenza

**OGGETTO: Richiesta dieta speciale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di  
\_\_\_\_\_ frequentante la scuola

- Infanzia di \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_
- Secondaria di I° di Deruta Cl. \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

iscritto/a al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2017/2018

**C H I E D E**

la somministrazione di pasti privi di:

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (v. certificazione medica allegata)
- carne suina
- tutte le carni

Il richiedente dichiara di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 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.

Distinti saluti.

Deruta, \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_