



**COMUNE DI SORDIO  
PROVINCIA DI LODI**

**RICHIESTA DIETA SPECIALE**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

Del minore \_\_\_\_\_

Del minore \_\_\_\_\_

Del minore \_\_\_\_\_

Del minore \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

A codesto Servizio che al/i proprio/i figlio/a/i venga somministrata la seguente dieta:

- Dieta priva di carne maiale e derivati.**
- Dieta priva di carne mucca e derivati.**
- Dieta priva di ogni genere di carne.**
- Dieta priva di ogni genere di carne e pesce.**

Distinti saluti,

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196**

I dati personali che Lei comunicherà a questo Servizio saranno utilizzati al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi e saranno trattati anche con mezzi informatici protetti. Si rende noto che le informazioni da Lei fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti Pubblici nei limiti previsti da norme di legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_