

---

**Modulo B - richiesta dieta speciale per motivi religiosi e/o culturali**  
**NON E' RICHIESTA CERTIFICAZIONE MEDICA**

---

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
"Via Stoccolma"  
09100 Cagliari

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

abitante in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

che frequenta la scuola \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi religiosi che prevede:

**Sostituzione  
carne di maiale**

**Sostituzione di tutti i  
tipi di carne**

**Dieta vegetariana  
Sostituzione di tutti i tipi  
di carne e pesce**

**DICHIARA**

Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente / Altri Contenuti / privacy del sito web istituzionale dell'istituto scolastico e di acconsentire al trattamento dei dati ai sensi della vigente normativa (Reg. UE 2016/679).

**DICHIARA INOLTRE**

Di essere consapevole che le informazioni contenute nel presente modulo potranno essere comunicate al comune di Cagliari e/o alle ditte esterne che gestiscono il servizio mensa allo scopo di predisporre il menù particolare richiesto.

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_