
**Modulo B1 - Richiesta dieta speciale per motivi religiosi e/o culturali,
per il personale docente**

Non è richiesta certificazione medica

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

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

abitante in via _____ tel. _____

docente presso la scuola _____ classe/i _____

per l'anno scolastico _____ / _____

indirizzo e-mail _____

CHIEDE

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

<input type="checkbox"/> Sostituzione carne di maiale	<input type="checkbox"/> Sostituzione di tutti i tipi di carne	<input type="checkbox"/> Dieta vegetariana Sostituzione di tutti i tipi di carne e pesce	<input type="checkbox"/> Dieta vegana, con esclusione totale di proteine animali
--	---	---	---

Il/la sottoscritto/a è presente a mensa (barrare caselle corrispondenti): tutti i gg oppure

Lunedì *Martedì* *Mercoledì* *Giovedì* *Venerdì*

Oppure allegare calendario dettagliato.

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
