



COMUNE DI
**LONATE
POZZOLO**
PROVINCIA DI VARESE

AREA SOCIO CULTURALE
Ufficio Pubblica Istruzione
Tel. 0331/303.612 – 303.531

Riservato all'ufficio
Data

RICHIESTA DIETA PER SCELTA ETICO RELIGIOSA- Anno scolastico 2025/2026

Lonate Pozzolo, _____

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

Residente a _____ in Via/Piazza _____ n.

_____ Tel. _____

Email (obbligatoria) _____

genitore dell'alunno/a (nome e cognome) _____ che frequenta

la scuola _____ Classe _____ Sez _____

CHIEDE

Che al proprio figlio/a venga somministrata DIETA SPECIALE PRIVA dei seguenti alimenti (scegliere **una** opzione):

- CARNE DI MAIALE
- TUTTI I TIPI DI CARNE

durante la ristorazione scolastica.

- Oppure** DIETA VEGETARIANA.

(firma leggibile) _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN APPLICAZIONE DEL REGOLAMENTO UE 2016/79

Il/La sottoscritto/a _____ nell'esercizio della potestà genitoriale del/la bambino/a _____ acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento dei dati Sindaco pro tempore del Comune di Lonate Pozzolo, ai sensi dell'art.13 del Regolamento 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati

acconsente non acconsente (scegliere un'opzione)

al trattamento dei dati particolari relativi al/la bambino/a per le finalità indicate nell'informativa.

Inoltre acconsente non acconsente (scegliere un'opzione)

alla comunicazione dei dati particolari alle categorie di soggetti indicati nell'informativa.

Lonate Pozzolo, _____

(firma leggibile) _____