

AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA DIETA PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSI

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore del/della alunno/a _____

frequentante la scuola _____ di _____

classe _____

CHIEDE CHE

Per motivi religiosi il proprio figlio/a venga esonerato dall'assunzione di _____ durante il pasto consumato presso la mensa scolastica;

Per motivi etici il proprio figlio/a venga esonerato dall'assunzione di _____ durante il pasto consumato presso la mensa scolastica;

nel periodo dal _____ al _____

Il richiedente dichiara fin d'ora di essere informato ai sensi del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma
