

(modulo B)

FAC-SIMILE

**COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL MENU'
PER MOTIVI ETICO - RELIGIOSI**

Io sottoscritto/a
 genitore/tutore del bambino/a
 nato/a il
 residente nel Comune di
 Via N°
 N° telefono N° cellulare
 E-mail
 iscritto alla scuola classe
 nel Comune di
 usufruisce del servizio mensa nei seguenti giorni: (specificare)
 lunedì martedì
 mercoledì giovedì
 venerdì tutti i giorni

CHIEDO

che vengano apportate modifiche alla tabella dietetica in vigore nella scuola sopra citata per l'anno scolastico eliminando dal menù i seguenti alimenti:

- CARNE SUINA**
- PESCE**
- TUTTI I TIPI DI CARNE**
- ALTRO**

Informativa breve sul trattamento dei dati personali: nel compilare questo modulo si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti correlati alla procedura in oggetto. I dati, il cui conferimento è obbligatorio, verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE 2016/679. I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa relativa al trattamento dei dati è conservata presso la sede dell' Azienda ASL VCO ed è consultabile dal sito web dell'ente all'indirizzo www.aslvco.it nella sezione "dati personali".

Data Firma

N.B. Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e restituito al Responsabile delle mense scolastiche del comune / dell'istituto, che provvederà a inviarlo, per conoscenza, all'ASL VCO - SIAN - Area Nutrizione.