

Al Comune di Agliana  
Ufficio Istruzione

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_

scuola infanzia di \_\_\_\_\_

scuola primaria di \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la fornitura di un menù specifico per i seguenti motivi:

salute (si allega certificato medico)

religiosi:

- no carne di maiale
- nessun tipo di carne

altro

Firma

Io sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali forniti ai soli scopi istituzionali (art. 13 e 18 D.Lgs 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")  
Inoltre dichiara, sotto la propria responsabilità che quanto riportato nella presente scheda di iscrizione corrisponde al vero e prende atto della facoltà dell'amministrazione comunale di verificare le informazioni contenute nella presente scheda e della possibilità di revoca dell'amministrazione al servizio in caso di dichiarazioni false o mendaci (art. 72 D.P.R. 445/2000)

Agliana \_\_\_\_\_

Firma