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:

- o no carne di maiale
- o 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 informazione 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