

Modulo dieta speciale per motivi religiosi e/o culturali

Modello B – Non è richiesta certificazione medica

Al Sindaco del Comune di Prato

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

genitore¹ del/la bambino/a _____

abitante in via _____ tel. _____

che frequenta la scuola _____ per l'anno scolastico ____/____

indirizzo e-mail _____

CHIEDE

La preparazione di un particolare regime alimentare per motivi religiosi che prevede:

**Sostituzione
carne di maiale**

**Sostituzione di tutti i
tipi di carne**

**Dieta vegetariana
Sostituzione di tutti i
tipi di carne e pesce**

**Tempi di attuazione della dieta: 7 gg. dalla consegna della documentazione all'U.O. Refezione
Qualità**

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 (T.U.) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del richiedente

Spazio riservato all' U.O. Refezione

Data di inserimento _____

Da inviare per e-mail a refezione@comune.prato.it o per fax al n. 0574 1837345
oppure **consegnare** a mano c/o l'U.O. Refezione Scolastica in Via S.Caterina, 17, -
orario : lunedì e giovedì dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 17.00, il mercoledì dalle 9.00 alle 13.00;
Telefono: 0574 1835171/72/73