

Certificazione di "Dieta Speciale Vegetariana"

Io sottoscritto/a

Genitore di

Che frequenta nell'anno scolastico

❖ *la Scuola d'Infanzia*

❖ *la Scuola Primaria* *classe*

Chiedo

*Che a mio/a figlio/a per tutta la durata dell'anno scolastico in corso,
per motivi ideologici, non vengano somministrati i seguenti cibi:*

☐ *Carne e pesce*

Firma di un genitore

Imola

Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati personali ai fini di somministrazione delle diete speciali agli alunni

Luogo *Data*

Cognome *Nome*.....

(GENITORE DELL'ALUNNO)

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni indicate nell'informativa, fornite ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole che il trattamento riguarderà i dati personali e/o "sensibili", presta il proprio consenso, autorizzando il **Comune di Imola** a gestire tale finalità.

Firma leggibile